



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA**



**Plan de Estudios de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia
Programa de la asignatura**

CUIDADO INTEGRAL A LA MUJER DURANTE LA GESTACIÓN I

Clave	Semestre		Créditos	
	5º.		23	
Ciclo	Campo de conocimiento		Área	
III. Cuidado integral en la salud sexual y reproductiva	Ciencias de la enfermería y partería			
Modalidad	Curso (x)	Taller ()	Lab ()	Sem ()
Tipo	T ()	P ()	T/P (X)	
Carácter	Obligatorio (X)	Optativo ()	Obligatorio E ()	Optativo E ()
Horas				
	Semana		Semestre	
Teóricas	4	Teóricas	64	
Prácticas	15	Prácticas	240	
Total	19	Total	304	
Seriación				
	Obligatoria ()		Indicativa (X)	
Ninguna ()	Asignatura Antecedente		Asignatura Antecedente	Cuidado integral a la niñez y la adolescencia
	Asignatura Subsecuente		Asignatura Subsecuente	Cuidado integral a la mujer durante la gestación II

Descripción General de la asignatura

La asignatura tiene como propósito el estudio de la mortalidad y morbilidad materna desde la perspectiva del enfoque de género, así como el análisis de los determinantes sociales como factores que expresan y/o intervienen en la inequidad de género. También se revisan las diversas políticas, estrategias y programas que están dirigidos a la disminución de la mortalidad y morbilidad materna. Se estudia la participación profesional del o de la enfermera (o) en la promoción y vigilancia de la salud materno-fetal durante el proceso de embarazo, entendiendo a éste como un proceso individual y social, complejo que involucra aspectos biofisiológicos, sociales y culturales.

Se pretende que a partir del estudio de los contenidos que integran esta asignatura y de las experiencias de cuidado que los alumnos tengan en sus prácticas clínicas, adquieran las habilidades cognitivas, de interacción, de comunicación, de valoración y procedimentales que permitirán que el alumno pueda tomar decisiones relativas al cuidado de la salud materno-fetal durante las gestación y proponer los planes de cuidado individuales y/o familiares que tendrán como objetivos: la promoción de la salud, la prevención de riesgos y la preparación para el nacimiento, en los diferentes lugares en los que se encuentre la embarazada (casa, comunidad e instituciones de salud). Los alumnos contarán con los elementos cognitivos que les permitirán identificar a aquellas embarazadas que por la afección a su salud o a la de su hijo y/o a los factores de riesgo presentes al momento de la valoración, requerirán de la referencia oportuna.

Objetivo general

Comprender que la mortalidad y morbilidad materna, constituyen una forma de expresión de violencia a la mujer; la mortalidad materna es evitable; el embarazo es un proceso complejo, individual y social que tiene implicaciones biofisiológicas, psicológicas y socio-culturales; el mantenimiento de la salud materno-fetal durante la gestación requiere de la provisión de cuidados dirigidos a la promoción de la salud y a la prevención de riesgos; la enfermera obstétrica, es un profesional que cuenta con los conocimientos, habilidades y destrezas que le permitirán el cuidado a la salud materno-fetal durante la gestación, así como la vigilancia prenatal en los diferentes ámbitos en los que se encuentran las embarazadas: el hogar, la comunidad, las instituciones de salud.

Objetivos específicos

- Identificar a la mortalidad y morbilidad materna como un problema complejo, que tiene impacto individual, familiar y social, que se encuentra asociada a factores de acceso y cobertura a los servicios de salud, a la falta de atención oportuna y calificada, pero sobre todo a determinantes sociales que en términos de salud propician la desigualdad entre los géneros.
- Conocer las diferentes iniciativas, políticas, programas y modelos de atención internacionales y nacionales dirigidos a la disminución de la mortalidad y morbilidad de la mujer durante el embarazo.
- Identificar y clasificar factores de riesgo obstétrico, así como identificar y clasificar signos y síntomas para la clasificación de la emergencia obstétrica.
- Explicar las adaptaciones que presentan los diferentes sistemas corporales de la mujer durante la gestación, así como sus implicaciones para el bienestar materno-fetal, para el trabajo de parto y lactancia.
- Comprender que el embarazo constituye un proceso significativo vinculado con la mujer, el hombre y la familia, que tiene alcances psicológicos y culturales.
- Comprender la importancia de la valoración de la salud materna y fetal como un elemento importante, así como la participación profesional de enfermería en el cuidado de la salud de la embarazada.
- Identificar a la promoción de la salud como una estrategia que permite por parte de la embarazada el mantenimiento y/o mejora de su salud.

Índice Temático

Tema		Horas (Semestre)	
		Teóricas	Prácticas
1	Indicadores y determinantes de la salud materna.	10	
2	Políticas y programas dirigidos a la disminución de la mortalidad y morbilidad materna en México.	10	
3	Enfoque de riesgo obstétrico y triage obstétrico	6	40
4	Adaptaciones biofisiológicas y psicosociales de la mujer durante el embarazo	10	50
5	Valoración de enfermería a la mujer durante la gestación	20	100
6	Promoción de la salud de la embarazada	8	50
Total		64	240
Suma total de horas		304	

Contenido temático

Unidad I. Indicadores y determinantes de la salud materna.

En esta unidad, se estudia la mortalidad y morbilidad materna, como un problema de salud pública que afecta a la mayor parte de los países del mundo, y en particular a México. Su estudio se hará a partir de la perspectiva de género, ya que se pretende que los alumnos comprendan que la salud materna no solamente se ve afectada por la falta de acceso y cobertura a los servicios de salud o por la demora en la atención o por la falta de atención calificada; sino que además, se ve afectada por factores sociales, culturales y económicos que determinan desigualdad entre los géneros, propiciando que la mortalidad y morbilidad materna sean una forma de expresión de violencia a la mujer.

Tema	Subtemas
1. Indicadores y determinantes de la salud materna.	1.1 Conceptos: muerte materna, razón de muerte materna, morbilidad materna 1.2 Situación de la mortalidad y morbilidad materna en el ámbito internacional 1.3 La mortalidad y morbilidad materna como un problema de salud pública en México: Epidemiología, factores asociados (factores sociales, factores asociados a la cobertura y acceso a los servicios de salud) 1.4 La mortalidad y morbilidad materna, un análisis desde la perspectiva de género: determinantes sociales, culturales, económicos. 1.5 Impacto de la muerte materna en la familia y la sociedad.

Unidad II. Políticas y programas dirigidos a la disminución de la mortalidad y morbilidad materna en México.

Partiendo del hecho de que la muerte materna es evitable, en esta unidad se estudian las diferentes políticas, programas y modelos de atención materno-infantil, que tanto a nivel internacional como nacional se han dispuesto en miras de mejorar la calidad de atención de las mujeres durante la gestación y en pro de disminuir la mortalidad y morbilidad materna y con particular interés se estudiarán aquellas iniciativas dirigidas a la atención de la mujer durante el embarazo.

Tema	Subtemas
2. Políticas y programas dirigidos a la disminución de la mortalidad y morbilidad materna en México.	2.1 Iniciativas Internacionales 2.1.1 Declaración y Plataforma de Acción de Beijing, 1995 2.1.2 UNICEF. Maternidad sin riesgos 2.1.3 Declaración y Objetivos de Desarrollo del Milenio 2.2 Política Nacional 2.2.1 Plan Nacional de Desarrollo 2.2.2 Plan Nacional de Salud 2.2.3 Programa Sectorial de Salud 2013-2018 2.2.4 Estrategia Integral para Acelerar la Reducción de la Mortalidad Materna en México 2.2.5 Estrategia Madrinas Obstétricas 2.3 Programas 2.3.1 Programas de Acción: Salud Materna y Perinatal ☒ Programa de Acción Específica 2007-2012. Arranque Parejo en la Vida ☒ Lactancia Materna 2.3.2 Programa Específico 2007-2012. Planificación Familiar y Anticoncepción

	<p>2.3.3 Programa de Acción: Salud Sexual y Reproductiva de las Adolescentes (Embarazo en Adolescentes)</p> <p>2.3.4 Embarazo y seguro popular: Embarazo Saludable.</p> <p>2.3.5 Hospital Amigo de la madre y del niño</p> <p>2.4 Normas Oficiales Mexicanas vigentes dirigidas a la atención de la salud de la mujer durante el embarazo.</p> <p>2.4.1 Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-1993, Atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido. Criterios y procedimientos para la prestación del servicio.</p> <p>2.4.2. Proyecto de Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-007-SSA2-2010, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y del recién nacido.</p> <p>2.4.3. NORMA Oficial Mexicana NOM-034-SSA2-2002, Para la prevención y control de los defectos al nacimiento.</p> <p>2.4.4. Proyecto de NORMA Oficial Mexicana NOM-034-SSA2-2012, Para la prevención y control de los defectos al nacimiento.</p> <p>2.5 Guía de práctica clínica</p> <p>2.5.1 Control prenatal con enfoque de riesgo</p> <p>2.5.2 Vacunación en la embarazada</p> <p>2.5.3. Intervenciones de enfermería en la paciente con preeclampsia/eclampsia</p> <p>2.6 Modelos alternativos en la atención obstétrica</p> <p>2.6.1 Modelo de atención de partería</p> <p>2.6.2 Modelo de atención de enfermería obstétrica</p>
--	--

Unidad III. Enfoque de riesgo obstétrico y triage obstétrico

Los contenidos de esta unidad están dirigidos al estudio del Enfoque de Riesgo y del Triage Obstétrico como estrategias que coadyuvan a la disminución de la mortalidad materna. La primera, como un método epidemiológico que permite identificar y clasificar factores de riesgo obstétrico y la segunda como un protocolo de atención de primer contacto que coadyuva a la atención oportuna de la emergencia obstétrica.

Tema	Subtemas
3. Enfoque de riesgo obstétrico y triage obstétrico.	<p>3.1 Enfoque de riesgo</p> <p>3.1.1 Conceptos: enfoque de riesgo, riesgo obstétrico, riesgo, daño, factor de riesgo.</p> <p>3.1.2 Clasificación de los sistemas de evaluación de riesgo obstétrico (cuantitativo/cualitativo)</p> <p>3.1.3 Clasificación del riesgo obstétrico: bajo, medio y alto</p> <p>3.1.4 Metodología para la aplicación del enfoque de riesgo obstétrico.</p> <p>3.1.4 Sistema de Referencia/Contrareferencia</p> <p>3.2 Triage Obstétrico</p> <p>3.2.1 Antecedentes y concepto de Triage</p> <p>3.2.2 Concepto de urgencia y emergencia</p> <p>3.2.3 Clasificación de la emergencia</p> <p>3.2.3 Concepto de emergencia obstétrica</p> <p>3.2.3 Criterios para la clasificación de la emergencia obstétrica</p> <p>3.2.3 Metodología para la identificación de la emergencia obstétrica.</p> <p>3.2.4 Instrumentos para la clasificación de la emergencia obstétrica</p>

Unidad IV. Adaptaciones biofisiológicas y psicosociales de la mujer durante el embarazo

En esta unidad se estudian las adaptaciones que presentan los sistemas corporales de la mujer con el fin de satisfacer, compensar y subsanar las demandas maternas y fetales durante el embarazo, trabajo de parto y lactancia, además se estudian los aspectos psicosociales y culturales relacionados con el embarazo.

Tema	Subtemas
4. Adaptaciones biofisiológicas y psicosociales de la mujer durante el embarazo	<ul style="list-style-type: none">4.1. Cambios adaptativos de los sistemas corporales durante el embarazo.<ul style="list-style-type: none">4.1.1 Sistema cardiovascular y adaptaciones hematológicas4.1.2 Sistema respiratorio4.1.3 Sistema digestivo4.1.4 Sistema urinario4.1.5 Sistema musculoesquelético4.1.6 Cambios del sistema reproductor4.1.7 Cambios metabólicos4.2 Aspectos psicosociales y culturales del embarazo<ul style="list-style-type: none">4.2.1 El embarazo como un proceso de desarrollo en la mujer: efectos emocionales4.2.2 Influencias culturales sobre la percepción del embarazo4.2.3 El embarazo como transición de papeles (ciclos de vida y transición de papeles durante el embarazo)4.2.4 La familia: respuesta psicológica al embarazo4.2.5 Creencias y prácticas de salud durante el embarazo

Unidad V. Valoración de enfermería a la mujer durante la gestación

La valoración de la mujer durante el embarazo tiene como objetivos: el vigilar la salud materna y fetal durante la gestación, la identificación de factores de riesgo y la referencia oportuna de la gestante en los casos que se requiera; por tal motivo, en esta unidad, se revisan los aspectos conceptuales que permitirán que los alumnos puedan realizar la valoración biofisiológica, obstétrica y psicosocial de la embarazada, así como la valoración psicosocial de su pareja y de su familia en torno al embarazo.

También se estudian los diagnósticos y las intervenciones de enfermería relativos al cuidado de la salud de la embarazada y de su hijo (feto).

Será a partir de las experiencias clínicas de cuidado que los alumnos integrarán sus conocimientos y adquirirán y desarrollarán las habilidades cognitivas para la valoración de la salud materno-fetal durante la gestación, identificar los diagnósticos de enfermería y planificar los cuidados.

Tema	Subtemas
5. Valoración de enfermería a la mujer durante la gestación	<ul style="list-style-type: none">5.1 Embarazo<ul style="list-style-type: none">5.1.1 Concepto, duración y clasificación5.1.2 Diagnóstico clínico: signos presuntivos (subjetivos), signos probables (objetivos) y signos certeza (positivos)5.1.3 Diagnóstico de laboratorio y gabinete: pruebas rápidas, prueba inmunológica del embarazo, cuantificación de gonadotropina coriónica humana en sangre, ecografía.5.3 Valoración de la embarazada<ul style="list-style-type: none">5.3.1 Conceptos y nomenclatura obstétrica: nuligesta, primigesta, secundigesta, nulípara, primípara, múltipara; gestas (G), partos (P), abortos (A), cesárea (C).5.3.2 Cálculos obstétricos: fecha probable de parto, semanas de

	<p>gestación</p> <p>5.3.3 Conceptos relativos a la estática fetal (situación, posición, presentación, altura de la presentación, variedad de posición, punto toconómico)</p> <p>5.3.3 Valoración física</p> <p>5.3.3 Valoración Obstétrica: Determinación de la estática fetal (Maniobras de Leopold)</p> <p>5.3.4 Pruebas de laboratorio (biometría hemática, química sanguínea, examen general de orina, grupo y Rh, VDRL)</p> <p>5.3.2 Valoración de los aspectos psicosociales del embarazo: composición familiar, funcionamiento de la familia, expectativas de la familia con relación al embarazo y nacimiento</p> <p>5.4.4 Diagnósticos e intervenciones de enfermería relativos al cuidado de la salud de la mujer durante el embarazo</p> <p>5.4 Valoración del bienestar fetal</p> <p>5.4.1 Desarrollo, circulación y funciones de la placenta</p> <p>5.4.2 Valoración del crecimiento intrauterino: Medición de fondo uterino, fórmulas para la vigilancia clínica del crecimiento fetal (Alfhed, McDonal), instrumentos para la vigilancia del crecimiento fetal (Curva de crecimiento intrauterino de Fescina)</p> <p>5.4.3 Valoración de la frecuencia cardíaca fetal basal y VaReFe</p> <p>5.4.4 Movimientos fetales</p> <p>5.4.5 Diagnósticos e intervenciones de enfermería relativos al cuidado de la salud fetal durante el embarazo</p> <p>5.5 Control prenatal</p> <p>5.5.1 Concepto, objetivos</p> <p>5.5.2 Acciones de la primera consulta prenatal</p> <p>5.5.3 Acciones en las consultas subsecuentes</p>
--	---

Unidad VI. promoción de la salud de la embarazada

En esta unidad se estudiará la importancia de la promoción de la salud durante el embarazo, como un proceso que permite que la embarazada cuide y mejore su salud y la de su bebé (feto). Para el abordaje del estudio de la promoción de la salud durante la gestación se propone como referente teórico de enfermería, el Modelo de Promoción a la Salud, propuesto por Nola J. Pender y será a partir de las experiencias de práctica clínica que los alumnos desarrollarán las habilidades de valoración, cognitivas, de comunicación y de interacción que le permitirán identificar la salud y beneficios percibidos por la embarazada, así como la disposición que ésta tenga para mejorar o fortalecer sus conductas y llevar a cabo prácticas de cuidado que coadyuven al mantenimiento y/o mejora de su salud.

Tema	Subtemas
6. Promoción de la salud de la embarazada	<p>6.1 Modelo de Promoción a la Salud. Nola J. Pender</p> <p style="padding-left: 20px;">Promoción de la salud durante el embarazo</p> <p style="padding-left: 40px;">6.1.1 Alimentación y nutrición</p> <p style="padding-left: 40px;">6.1.2 Comodidad: postura y mecánica corporal</p> <p style="padding-left: 40px;">6.1.3 Ejercicio durante el embarazo</p> <p style="padding-left: 40px;">6.1.4 Descanso y sueño</p> <p style="padding-left: 40px;">6.1.5 Vacunación en la embarazada</p> <p>6.2 Preparación prenatal para la lactancia</p> <p>6.3 Estimulación prenatal</p>

	6.4 Signos y síntomas de alarma 6.5 Molestias frecuentes y sus medidas de confort 6.6 Preparación para el trabajo de parto y parto: signos y síntomas que anuncian el inicio del trabajo de parto, alimentación, hidratación, actividad y descanso al inicio y durante el trabajo de parto, identificación de las contracciones del trabajo de parto, participación de la familia ante el inicio del trabajo de parto.
--	--

Estrategias Didácticas		Evaluación del aprendizaje		%
Exposición	(x)	Exámenes parciales	(X)	20%
Trabajo en equipo	()	Examen final	(X)	15%
Lecturas	()	Trabajos y tareas	(x)	5%
Trabajo de investigación	()	Presentación de tema	()	
Prácticas (Taller o laboratorio)	(x)	Participación en clase	()	
Prácticas de campo	(x)	Asistencia	()	
Aprendizaje basado en problemas	(x)	Portafolios	()	
Casos de enseñanza	(x)	Listas de cotejo	()	
Otras (especificar):		Otras (especificar): Practica 50% Modelación, Casos prácticos 10%		

Perfil profesiográfico

Titulo o grado	Licenciada (o) en Enfermería y Obstetricia.
Experiencia Docente	Con experiencia docente
Otra característica	Con experiencia clínica y formación en la asignatura

Bibliografía básica

- Botero, J & Júbiz, H (2008). *Obstetricia y Ginecología*. Texto Integrado. Bogotá, Colombia: QuebecorWorld-Bogotá.
- Cabero, L., Saldívar, D & Cabrillo, E (2010). *Obstetricia y Medicina Materno-Fetal*. Barcelona, España: Editorial Médica Panamericana.
- Félix, A (2007). *Manual de Maniobras y Procedimientos en Obstetricia*. México: McGraw-Hill.
- Gibbs, S., Haney, F & Nygaard, E (2009). *Obstetricia y Ginecología de Danforth*. Barcelona, España: Interamericana-McGraw-Hill.
- González-Merlo J., Lailla, M., Fabre, E & González, E (2006). *Obstetricia*. Barcelona, España: Elsevier-Masson.
- Johnson, J (2011). *Enfermería Materno-Neonatal*. México: Manual Moderno.
- Olds, B., London, L & Ladewig, W (1995). *Enfermería Materno-Infantil*. México: Interamericana. McGraw-Hill; 1995
- Reeder, J., Martin, L & Koniak, H (1995). *Enfermería Materno-Infantil*. México: Interamericana-McGraw-Hill
- Torres Sigalés, M & Martínez Bueno, C (2012). *Enfermería Obstétrica y Ginecológica*. Barcelona, España: Ediciones DAE (Grupo Paradigma)

Fuentes Electrónicas:

- Instituto Nacional de las Mujeres. *Género y Desarrollo. Investigación para la igualdad sustantiva de las mujeres*. Extraído el 06 de febrero de 2014 de <http://bit.ly/1iTaU01>

- Instituto Nacional de Salud Pública. Instituto Nacional de las Mujeres. *Parteras profesionales técnicas y enfermeras obstetras. Una opción para para la atención obstétrica en México.* Extraído el 07 de febrero de 2014 de <http://bit.ly/1nX48hO>
- Instituto Nacional de las Mujeres. *Declaración y Plataforma de Acción De la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer (Beijing, 1995).* Extraído el 07 de febrero de 2014 de <http://bit.ly/1rTtydQ>
- Secretaria de Salud. *Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-1993, Atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido. Criterios y procedimientos para la prestación del servicio.* Extraído el 06 de febrero de 2014 de <http://bit.ly/1ncUpDW>
- Secretaria de Salud. *Proyecto de Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-007-SSA2-2010, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y del recién nacido.* Extraído el 06 de febrero de 2014 de <http://bit.ly/1rTtESO>
- Secretaria de salud. *NORMA Oficial Mexicana NOM-034-SSA2-2002, Para la prevención y control de los defectos al nacimiento.* Extraído el 06 de febrero de 2014 de <http://bit.ly/Q4CG30>
- Secretaria de salud. *Proyecto de NORMA Oficial Mexicana NOM-034-SSA2-2012, Para la prevención y control de los defectos al nacimiento.* Extraído el 06 de febrero de 2014 de http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5273592&fecha=18/10/2012
- Secretaria de Salud. Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. *Género y salud. Una introducción para tomadores de decisiones.* Extraído el 06 de febrero de 2014 de <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/DOCSAL7598.pdf>

Bibliografía complementaria

Iniciativas y Programas:

- Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidad para la Infancia (UNICEF). *Maternidad sin Riesgos.* Extraído el 07 de febrero de 2014 de <http://uni.cf/1fNmJt8>
- Observatorio de Mortalidad Materna en México. *Estrategia de Madrinas Obstétricas.* Extraído el 07 de febrero de 2014 de <http://www.omm.org.mx/index.php/estrategia-madrinas-obstetricas.html>
- Organización de Naciones Unidas. *Declaración del Milenio.* Extraído el 07 de febrero de 2014 de <http://www.un.org/spanish/milenio/ares552s.htm>
- Organización de Naciones Unidas. *Objetivos de desarrollo del Milenio.* Extraído el 07 de febrero de 2014 de http://www.onu.org.mx/objetivos_de_desarrollo_del_milenio.html
- Secretaria de Salud. *Guía de Práctica Clínica. Control prenatal con enfoque de riesgo.* Extraído el 07 de febrero de 2014 de <http://bit.ly/1hqBLRL>
- Secretaria de Salud. *Guía de Práctica Clínica. Guía de referencia rápida para control prenatal con enfoque de riesgo.* Extraído el 07 de febrero de 2014 de <http://bit.ly/1nX3EbB>
- Secretaria de Salud. *Estrategia Integral para la disminución de la Mortalidad Materna En México.* Extraído el 07 de febrero de 2007 de <http://bit.ly/1iOuO2e>
- Secretaria de Salud. Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. *Programa de Salud Materna y Perinatal.* Extraído el 05 de febrero de 2014 de <http://bit.ly/1iOuQHv>
- Secretaria de Salud. Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. *Programa de Acción Específico 2007-2012. Planificación Familiar y Anticoncepción.* Extraído el 05 de febrero de 2014 de <http://bit.ly/1rTt731>
- Secretaria de Salud. Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. *Programa de Acción Específica 2007-2012. Arranque Parejo en la Vida.* Extraído el 05 de febrero de 2014 de <http://bit.ly/Q4CiRZ>
- Secretaria de Salud. Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. *Programa Lactancia Materna.* Extraído el 05 de febrero de 2014 De <http://bit.ly/1fjWc1a>
- Secretaria de Salud. *Seguro Popular. Embarazo Saludable.* Extraído el 06 de febrero de 2014 de <http://bit.ly/1ohLsql>



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA**



**Plan de Estudios de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia
Programa de practicas de laboratorio de la asignatura**

CUIDADO INTEGRAL A LA MUJER DURANTE LA GESTACIÓN I

Descripción General de las Prácticas de Laboratorio

Para el ejercicio de la práctica profesional, se requiere que el alumnado desarrolle habilidades, destrezas y actitudes que le permitan comunicarse, interactuar y cuidar a la mujer y a su familia durante la gestación. Para tal fin, se requiere que el alumnado logre aprendizajes clínicos, que le permitan la interacción y la comunicación con la embarazada y su familia, así como el desarrollo de habilidades reflexivas, valorativas, diagnósticas (juicio clínico) y de intervención enfocadas a la vigilancia, seguimiento y promoción de la salud materno-fetal durante el embarazo.

En este sentido, el programa tiene como propósitos ofrecer al alumnado:

1. Una práctica análoga a la que realizará en su interacción con la realidad, al situarlo en un contexto que **imite** algún aspecto de esa realidad y en establecer en ese ambiente, situaciones relacionadas con la consultoría y el cuidado prenatal, similares a las que deberá enfrentar, de forma independiente, con las medidas de seguridad al paciente.
2. Un modelo de aprendizaje reflexivo basado en experiencias sustentadas en el precepto de “aprender haciendo”, en el que se combinan estrategias de aprendizaje individual y grupal.
3. Un modelo de aprendizaje en el que se promueve la responsabilidad, el compromiso ético profesional, así como el deber moral concerniente al cuidado de la experiencia de la salud de la mujer embarazada y del feto.
4. Lograr una vinculación entre la teoría y la práctica.

Las prácticas, se incorporarán en dos momentos: durante el proceso enseñanza-aprendizaje y en la evaluación del alumno. En el primero, los diversos tipos de simulación se utilizarán para favorecer el desarrollo de habilidades cognitivas, de interacción, de valoración, diagnósticas, de planificación y procedimentales.

En el caso de la evaluación, se identificará de forma cualitativa y cuantitativa el avance y logro de estas habilidades: reflexivas, de interacción, de valoración, diagnósticas, de toma de decisiones para el establecimiento de las intervenciones de enfermería y procedimentales.

Objetivo general

Desarrollar las habilidades clínicas para el cuidado de la salud de la gestante y de su familia con un sentido responsable, ético profesional, a partir de las prácticas análogas a situaciones de cuidado real.

Prácticas

Práctica Núm. 1	Valoración prenatal 1- bienestar materno (normalidad): el estudio de caso considerará: cálculo de fecha probable de parto, cálculo de semanas de gestación, datos obstétricos (G; P; A; C), identificación de factores de riesgo, signos vitales, ganancia ponderal de peso, exámenes de laboratorio, y procedimientos obstétricos. Analizar y contrastar los datos de valoración materna con la presión arterial, temperatura, ganancia ponderal de peso, edema, hemoglobina, química sanguínea (glicemia). Además permitirá la identificación de los datos de la estática fetal, crecimiento uterino y frecuencia cardiaca fetal.
Práctica Núm. 2	Valoración prenatal 2- bienestar materno (anormalidad): el estudio de caso

	considerará: cálculo de fecha probable de parto, cálculo de semanas de gestación, datos obstétricos (G; P; A; C), identificación de factores de riesgo, signos vitales, ganancia ponderal de peso, exámenes de laboratorio, y procedimientos obstétricos. Analizar y contrastar los datos de valoración materna con la presión arterial, temperatura, ganancia ponderal de peso, edema, hemoglobina, química sanguínea (glicemia). Además identificará los datos de la estática fetal, crecimiento uterino y frecuencia cardíaca fetal.
Práctica Núm. 3	Valoración prenatal 3- bienestar fetal (normalidad): el estudio de caso deberá de considerar: cálculo de fecha probable de parto, cálculo de semanas de gestación, identificación de factores de riesgo, incorporación de los procedimientos obstétricos para la valoración. Analizar y contrastar los datos de valoración con el crecimiento intrauterino, la frecuencia cardíaca fetal (varefe y registro tococardiográfico) y movimientos fetales.
Práctica Núm. 4	Valoración prenatal 4- bienestar fetal (anormalidad): el estudio de caso deberá de considerar: cálculo de fecha probable de parto, cálculo de semanas de gestación, identificación de factores de riesgo, incorporación de los procedimientos obstétricos para la valoración. Analizar y contrastar los datos de valoración con el crecimiento intrauterino, la frecuencia cardíaca fetal y movimientos fetales.

Metodología

Demostración-devolución de procedimientos:

Exploración mamaria

Maniobras de Leopold

Medición del fondo uterino

Auscultación de la frecuencia cardíaca fetal

Toma de muestra para detección oportuna de cáncer cervicouterino

Para lograr que el alumnado desarrolle habilidades clínicas, se recurrirá a la utilización de la simulación y demostración-devolución de procedimientos como estrategias de enseñanza clínica.

La simulación tendrá como objetivo el proponer una práctica análoga a la que realizará en situaciones reales de cuidado, al situarlo en un contexto que **imite** algún aspecto de esa realidad y en establecer en ese ambiente, situaciones relacionadas con la consultoría y el cuidado prenatal, con las medidas de seguridad al paciente.

La demostración-devolución de procedimientos (lista de cotejo)

En ambos casos, la función del docente, será la de tutor, su expertez será fundamental para guiar a los alumnos en la resolución de los casos y en el desarrollo de habilidades técnicas y procedimentales.

Para la implementación de ambas estrategias será necesario:

1. Definir las habilidades clínicas a desarrollar, por unidad y/o por contenido según se requiera.
2. Definir los objetivos de aprendizaje clínico
3. Elaborar guías orientadoras para el alumnado y guías metodológicas para los profesores de cada tipo de simulación, o de cada procedimiento a realizar, que contenga una definición clara de los objetivos a lograr.
4. Para el caso de las guías para los procedimientos es importante considerar que el alumno deberá

identificar los elementos teóricos relacionados, que comprenda porqué y cómo realiza cada paso del procedimiento, que lo realice con precisión y sobre todo que identifique cuándo será necesario realizarlo.

5. La elaboración de Evaluación del Aprendizaje.

Durante el desarrollo será necesario que:

1. Previo a la práctica clínica, en el aula se hayan realizado el estudio de los contenidos relacionados con los aprendizajes clínicos, así como las reflexiones grupales sobre las experiencias, para analizar los fundamentos teóricos y ponerse de acuerdo, profesores y alumnos, sobre reglas y elementos a evaluar.
2. Que el docente realice una demostración práctica inicial (en el caso de los procedimientos)
3. Evaluación por el profesor de los resultados alcanzados por cada estudiante de forma individual.
4. Retroalimentación grupal en el aula
5. Retroalimentación documentada del alumno: en los casos que el docente así considere, solicitará al alumno la búsqueda de información bibliográfica o la investigación de artículos científicos relativos a los aprendizajes clínicos a reforzar.

Es importante acotar que la enseñanza clínica deberá ser apoyada por la enseñanza en el aula a través del análisis de casos, el uso de mapas conceptuales, la investigación de artículos científicos, la reflexión grupal sobre las experiencias clínicas simuladas, la demostración de procedimientos en el aula, el uso de videos para la enseñanza de los procedimientos, resolución de casos a través del uso de las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC), entre otras.

Evaluación del Aprendizaje

La evaluación y acreditación como elementos vinculados que representan un acto reflexivo permanente en el proceso educativo, permiten estimar el logro de los aprendizajes a través del uso de rúbricas.

	Porcentaje (%)
Realización de procedimientos	20%
Resolución de los casos de simulación	50%
Resolución de casos en línea	20%
Investigación de información y/o artículos científicos	10%
TOTAL	100%



CUIDADO INTEGRAL A LA MUJER DURANTE LA GESTACIÓN I

Descripción General de las Prácticas

Las prácticas comunitarias se podrán desarrollar en las siguientes modalidades:

Modalidad 1: Cuidado Integral a la Mujer durante la gestación en su comunidad y/o en su hogar

Esta práctica se desarrollará en coordinación con la o las instituciones de salud que se encuentren en la comunidad urbana, sub-urbana o rural que se elija para la práctica.

La práctica tendrá como intención el favorecer los aprendizajes disciplinares, clínicos y obstétricos relativos al cuidado de la salud de la mujer gestante sana; para ello, se tendrá que gestionar y proponer un programa de seguimiento y recaptura de las embarazadas que se encuentren en cualquiera de las siguientes situaciones:

- a) De bajo riesgo, pero que no haya acudido a su última cita programada
- b) Con factores de alto o mediano riesgo, con control prenatal continuo, para seguimiento en su hogar
- c) Con factores de alto o mediano riesgo, que no hayan acudido a su consulta prenatal programada.
- d) Con factores de alto o mediano riesgo, con algún tratamiento específico, para su valoración en el hogar y referencia a la institución de salud que le corresponda.
- e) Con embarazo a término

Para tal fin, se apoyarán de la metodología de la visita domiciliaria: preparación de la visita, presentación en el domicilio, valoración, planificación de la atención, ejecución, evaluación de la atención, registro de la visita domiciliaria, informe final de la visita.

Modalidad 2. Cuidado Integral a la Mujer durante la gestación en las instituciones del primer nivel de atención: centros de salud, casas de nacimiento, etc.

Modalidad 3. Cuidado Integral a la Mujer durante la gestación en estancias o internados comunitarios con parteras profesionales, parteras tradicionales.

Esta modalidad, pretende que los alumnos lleven a cabo sus aprendizajes disciplinares, clínicos, obstétricos bajo la tutoría clínica compartida de la docente del grupo y la partera de la comunidad. Para ello se tendrá que elaborar el programa específico y gestionar con las autoridades respectivas, con la comunidad y con la partera de la comunidad.

En lo general, las actividades que realizarán los alumnos para lograr sus aprendizajes son:

Valoración de la mujer: Física, obstétrica, cultural y social

Determinación de cálculos obstétricos: Fecha probable de parto, cálculo de la edad gestacional, cálculo del peso fetal, cálculos relativos al crecimiento fetal.

Desarrollo de las tecnologías específicas para la valoración prenatal: Maniobras de Leopold, auscultación de la frecuencia cardiaca fetal; medición de fondo uterino

Promoción de la salud durante la gestación: alimentación, higiene, descanso y sueño, actividad física y recreación; lactancia materna, etc.

Educación para la salud para la prevención de riesgo: signos y síntomas de alarma, seguimiento de los tratamientos establecidos, etc.

Educación de la mujer y de la familia para la identificación del inicio del parto, la vivencia del trabajo de parto en el hogar y/o en el hospital, etc.

Objetivo general

En el hogar o en la comunidad en dónde viven las embarazadas y sus familias y a través de la interacción terapéutica de cuidado, el estudiantado, desarrollará habilidades comunicativas, cognitivas y tecnológicas para el cuidado de la salud de la mujer y de su hijo (a) durante el proceso de gestación.

Prácticas

Práctica Núm. 1	Cuidado Integral a la Mujer durante la gestación en su comunidad y/o en su hogar
-----------------	--

Práctica Núm. 2	Cuidado Integral a la Mujer durante la gestación en las instituciones del primer nivel de atención: centros de salud, casas de nacimiento, etc.
Práctica Núm. 3	Cuidado Integral a la Mujer durante la gestación en estancias o internados comunitarios con parteras profesionales, parteras tradicionales

Metodología

Para favorecer los aprendizajes significativos del alumnado a través de la praxis, se recomienda que la práctica comunitaria tenga los siguientes ejes:

Desde lo pedagógico se incorporará a la investigación-acción-reflexión-participación, la cual se centra en la realización, en la que el alumnado vivenciará sus aprendizajes. La Investigación-Acción se enmarca dentro del pensamiento crítico y será concebida como una investigación comprometida con el contexto o realidad en el que se desarrollan las embarazadas y sus familias y con la realidad de los aprendizajes disciplinares y clínicos de los alumnos. Es una forma de investigar que persigue no sólo la obtención de conocimiento sino la mejora de las situaciones, los cambios, las transformaciones de lo que se está siendo investigado (la experiencia del cuidado). En este sentido, el conocimiento científico es comprendido como una mediación que sirve para la reflexión sobre el cuidado profesional de la salud, de ahí que este tipo de investigación rompa o se distancie completamente del modelo vertical de investigación.

Desde la perspectiva disciplinar y con el objetivo de que el alumnado incorpore a su identidad profesional las creencias y valores relativos a la enfermería, se tendrán como ejes los aspectos conceptuales relativos al cuidado, a la persona, el entorno y la salud; así como los propuestos en el Modelo de Promoción a la Salud y en la Teoría del Cuidado Intercultural.

También se incorporará al Proceso Atención de Enfermería (PAE) desde un enfoque reflexivo y como un puente que permite establecer la relación terapéutica en el alumnado, las gestantes y sus familias y como una estrategia didáctica que favorece el desarrollo de las habilidades cognitivas, comunicativas, de valoración, de diagnóstico, de toma de decisiones, de planificación y tecnológicas para el cuidado de la salud de la embarazada, de su hijo (a) y de su familia. El o la docente, deberán de concebir al PAE, desde un enfoque fenomenológico.

Una herramienta básica para la identificación de factores de riesgo prenatal y obstétrico, será la incorporación de un Sistema de Evaluación Perinatal y/o obstétrico.

La tutoría clínica reflexiva, la cual se entiende como “Un proceso de acompañamiento a través de la atención personalizada a un tutorado o un grupo reducido, por tutores expertos basados en el aprendizaje práctico, estrategias pedagógicas reflexivas y una comunicación dialógica, que permita atender las necesidades del tutorado para su formación profesional integral, donde tutor y tutorado se comprometen en el aprendizaje del cuidado. Se orienta en tres dimensiones: la personal, la académica y la profesional”

La modelación será una estrategia didáctica básica para favorecer los aprendizajes prácticos del alumnado. Para el aprendizaje se propone al propio Proceso de Atención de Enfermería, desde una perspectiva individual y/o familiar, los reportes narrativos y fundamentados de las situaciones de cuidado que vivencian los alumnos, el diario reflexivo, la historia clínica y carnet perinatal perinatal.

Evaluación del Aprendizaje

Criterios de acreditación	Porcentaje (%)
Proceso Atención de Enfermería y/o estudio de caso	40
Informe de experiencias de aprendizaje fundamentadas y/o narración de situaciones de cuidado fundamentadas y/o diario reflexivo, planificación e informe de la visita comunitaria, reportes de investigación documental; etc	20
Material didáctico para la promoción y educación para la salud	20
Otros actividades que favorezcan el aprendizaje	20

Programas Elaborados por la Academia de Obstetricia, enero de 2014