



**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 EL PARTO Y PUERPERIO I

Clave	Semestre		Créditos	
	7º		23	
Ciclo	Campo de conocimiento		Área	
III. Cuidado integral en la salud sexual y reproductiva	Ciencias de la Vida 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

Ninguna ()	Obligatoria ()		Indicativa (X)	
	Asignatura Antecedente	Asignatura Antecedente	Cuidado Integral a la Mujer durante la Gestación II Cuidado integral ginecológico Cuidados Interculturales en la salud materna e infantil Salud Familiar	
	Asignatura Subsecuente	Asignatura Subsecuente	Cuidado Integral a la Mujer durante el Parto y Puerperio II Emergencias obstétricas	

Descripción General de la asignatura

La asignatura de Cuidado Integral a la Mujer durante el Parto y Puerperio, tiene como propósito el estudio de las tendencias actuales para la promoción del parto humanizado; además del estudio de los procesos fisiológicos, neuroendocrinos y anatómicos que participan en la evolución natural del trabajo de parto, nacimiento y puerperio.

También se estudia la intervención de la enfermera obstétrica en el cuidado de la salud materna, así como los procesos anatómicos, fisiológicos, psicológicos y sociales que intervienen en el trabajo de parto, parto y puerperio, y los cuidados al recién nacido de bajo riesgo.

Se abordarán aspectos para valorar al binomio durante la evolución del trabajo de parto, parto y puerperio tomando en cuenta su cultura, con respeto a los derechos humanos para atender sus necesidades, identificando los factores que puedan alterar su salud.

Se estudian los métodos y procedimientos para la atención de la mujer en el parto, así como los cuidados que favorecen el curso del nacimiento, el puerperio y al recién nacido en condiciones normales para orientar la toma de decisiones.

Objetivo general

Desarrollar actitudes, habilidades y destrezas para la promoción y la atención de la mujer durante el trabajo de parto y nacimiento a partir del conocimiento disciplinar y obstétrico y bajo los principios de respeto, dignidad y humanización.

Objetivos específicos

Comprender que las mujeres tienen derecho a la atención humanizada, respetuosa y digna, libre de prácticas no justificadas que alteran el curso natural de los eventos fisiológicos relativos al nacimiento; identificando su deber profesional, moral y de gestión, para la promoción del respeto a la embarazada como un ser individual e integral y el respeto a la evolución natural del parto y del nacimiento.

Analizar los procesos neuro-fisiológicos y estructurales relacionados con el proceso natural del trabajo de parto y nacimiento, la participación del feto en estos procesos, así como los aspectos clínicos relativos a la valoración del bienestar materno fetal y seguimiento del curso normal de estos eventos.

Comprender la importancia de la valoración, como un elemento esencial que permite la vigilancia del bienestar materno-fetal y del curso normal del nacimiento, así como la identificación de factores de riesgo y/o desviaciones que alteran el curso natural de estos procesos; así como la importancia de establecer una relación de ayuda terapéutica entre la enfermera y mujer para la provisión de los cuidados que coadyuven al mantenimiento de su bienestar y confort durante el trabajo de parto.

Comprender los procesos fisiológicos, psicológicos y socioculturales relacionados con el puerperio; así como la importancia de la valoración y de las intervenciones de enfermería en la promoción de la salud y prevención de riesgos.

Comprender los procesos de adaptación que vive el recién nacido en su paso de la vida intrauterina a la extrauterina; así como la importancia de las intervenciones de enfermería en ayuda a esta etapa de transición y en la prevención de riesgos y daños a su salud.

Índice Temático

Tema		Horas (Semestre)	
		Teóricas	Prácticas
1	Propuestas para la atención respetuosa, digna y humanizada de la mujer y del recién nacido durante el trabajo de parto y nacimiento.	10	50
2	Trabajo de parto.	20	70
3	Valoración y cuidados de enfermería a la mujer en los diferentes periodos clínicos del trabajo de parto.	15	50
4	Aspectos fisiológicos, psicológicos y culturales del puerperio y cuidado profesional de enfermería.	10	40
5	Recién nacido sano	9	30
Total		64	240
Suma total de horas		304	

Contenido temático

Unidad I. Propuestas para la atención respetuosa, digna y humanizada de la mujer y del recién nacido durante el trabajo de parto y nacimiento.

El alumnado comprenderá, que las mujeres tienen derecho a una atención respetuosa, digna y libre de prácticas no justificadas que alteran el curso natural de los eventos fisiológicos relativos al nacimiento; identificando su deber profesional, moral y de gestión, para propiciar en el equipo interdisciplinario el reconocimiento de la embarazada como un ser único que tiene derecho a vivir el nacimiento de su hijo en un ambiente respetuoso, digno y libre de prácticas rutinarias, no justificadas que ponen en riesgo su

bienestar y el del feto al alterar el curso natural del nacimiento. Por tanto, en esta unidad, se estudiarán las tendencias actuales dirigidas a la atención respetuosa, digna y humanizada de la mujer durante el trabajo de parto y nacimiento.

Tema	Subtemas
1. Propuestas para la atención respetuosa, digna y humanizada de la mujer y del recién nacido durante el trabajo de parto y nacimiento.	1.1 Parto humanizado 1.2 Parto acompañado 1.3 Parto en el hogar 1.4 Parto intercultural institucional 1.5 Parto en agua 1.6 Nacimiento sin violencia 1.7 Hospital Amigo de la Mujer y del niño y de la niña 1.8 Lactancia Materna

Unidad II. Trabajo de parto

En esta unidad se estudiarán los aspectos biofisiológicos relacionados con el proceso natural del trabajo de parto y del nacimiento.

Tema	Subtemas
2. Trabajo de parto	2.1. Normas y guías clínicas para la vigilancia y atención del trabajo de parto y nacimiento. <ul style="list-style-type: none"> • Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2010, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y del recién nacido. • Guía de práctica clínica para la vigilancia y manejo del parto • Guía de referencia rápida. Vigilancia y manejo del parto • Guía de práctica clínica. Inducción del trabajo de parto en el segundo nivel de atención (actualización 2012) 2.2. Teorías relacionadas con el inicio del trabajo de parto: <ul style="list-style-type: none"> 2.2.1. Teoría de la oxitocina 2.2.2. Teoría de la deprivación de progesterona 2.2.3. Teoría de las prostaglandinas 2.2.4. Teoría del control endocrino fetal-hormona liberadora de corticotropina 2.2.5 Teoría fisicomecánica y neuroendocrina 2.3. Factores que determinan el curso del trabajo de parto. <ul style="list-style-type: none"> 2.3.1. Canal del parto: pelvis ósea: estructura, tipos, clasificación, estrechos y diámetros; pelvis blanda: estructura. 2.3.2. Dinámica uterina: conceptos (actividad uterina, intensidad, tono de base, unidades Montevideo); fisiología de la contracción uterina (triple gradiente descendente) 2.3.3. Feto: estructura y diámetros de la cabeza fetal, actitud, punto toconómico, variedad de posición, situación, presentación, posición, mecanismo del trabajo de parto. 2.3.4. Contracciones de los músculos de la pared abdominal. 2.3.5. Fenómenos relacionados con el trabajo de parto: miométriales (estrógenos, progesterona, receptores de la oxitocina, ventanas intercelulares, distensión mecánica miométrial); factores endocrinos (relaxina, oxitocina-Ferguson-Harris, prostaglandinas); membranas ovulares, líquido amniótico, placenta; cuello uterino (expulsión del

	<p>tapón mucoso, formación del segmento uterino, maduración cervical); dilatación de la vulva, vagina y periné, deformaciones plásticas fetales; actitud materna.</p> <p>2.3.6. Efectos de las contracciones uterinas en la oxigenación fetal y medidas que favorecen el aporte de oxígeno: actitud materna, posición materna, reanimación intrauterina.</p> <p>2.3.7. Efecto de la posición materna en la evolución del trabajo de parto y del descenso fetal.</p> <p>2.4 Trabajo de parto</p> <p>2.4.1. Concepto, pródromos de trabajo de parto (preparto).</p> <p>2.3.4. Periodo de dilatación: concepto, clasificación, duración, fases (latente, activa), mecanismo del trabajo de parto</p> <p>2.3.5. Periodo de expulsión: concepto, duración</p> <p>2.3.6. Periodo de alumbramiento: anatomía de la placenta, concepto, duración, mecanismo de desprendimiento de la placenta (reposo clínico, desprendimiento: Boudelocque-Shutlz y Boudelocque-Duncan, descenso, expulsión).</p>
--	--

Unidad III. Valoración y cuidados de enfermería a la mujer en los diferentes periodos clínicos del trabajo de parto.

En esta unidad se describe la valoración de la mujer en los periodos clínicos del parto, que incluyen el preparto, el borramiento y dilatación del cérvix, el expulsivo y el alumbramiento, con la finalidad de que el estudiantado integre estos conocimientos, y que le permitan comprender su participación en el otorgamiento de los cuidados y atención a la mujer en el parto y su hijo. Para tal efecto la unidad se organiza en tres subtemas, los tres contienen la descripción de la valoración y los cuidados e incluyen: el primero, el preparto o la etapa previa al inicio del trabajo de parto; el segundo, que se refiere al periodo de borramiento y dilatación cervical; el tercero, que abarca el periodo expulsivo, es decir, la salida del neonato y; el cuarto, que incluye el alumbramiento o expulsión de la placenta.

Tema	Subtemas
3. Valoración y cuidados de enfermería a la mujer en los diferentes periodos clínicos del trabajo de parto.	<p>3.1 Valoración e intervenciones de enfermería a la embarazada en la fase prodrómica (preparto) del trabajo de parto.</p> <p>3.1.1. Valoración cognitiva y cultural: conocimientos relativos a la identificación de los signos y síntomas de inicio del trabajo de parto; prácticas culturales relacionadas con el parto: ingesta de infusiones de tipo oxitócico, manteado, maniobras de acomodación externa, etc; expectativas relacionadas con el nacimiento.</p> <p>3.1.2. Valoración materno-fetal: actitud materna, exploración física, exploración obstétrica, características clínicas de las contracciones uterina (frecuencia, duración intensidad); identificación de la estática fetal (maniobras de Leopold); identificación de la altura de la presentación (planos de Hodge, Planos de Lee); identificación de datos cervicales (maduración cervical, borramiento, dilatación), pelvimetría clínica.</p> <p>3.1.3. Diagnósticos de enfermería</p> <p>3.1.4. Intervenciones de enfermería</p> <p>- Promoción de la salud: provisión de alimentos, líquidos, descanso, sueño, actividad física</p>

	<p>- Enseñanza del curso natural del parto e identificación de cada etapa, de los signos y síntomas de alarma, planificación del parto.</p> <p>3.1.5. Registros clínicos de enfermería</p> <p>3.2 Valoración e intervenciones de enfermería a la mujer en el periodo de borramiento y dilatación.</p> <p>3.2.1. Criterios de ingreso hospitalario e intervenciones de enfermería.</p> <p>3.2.2. Valoración materno-fetal: factores de riesgo; exploración obstétrica, características clínicas de las contracciones uterina; identificación de la altura de la presentación (planos de Hodge, Planos de Lee); identificación de la variedad de posición; identificación de datos cervicales (maduración cervical, borramiento, dilatación); frecuencia cardiaca fetal (criterios de normalidad, métodos para la valoración: auscultación con pinar; auscultación con doppler; registro tococardiográfico sin estrés o con tolerancia a la oxitocina).</p> <p>3.2.3. Instrumento para evaluación del progreso del trabajo de parto: partograma e indicadores de riesgo.</p> <p>3.2.4. Diagnósticos de enfermería</p> <p>3.2.5. Intervenciones de enfermería en el cuidado de la mujer: acompañamiento, estrategias para disminuir el estrés (relación terapéutica de ayuda, acompañamiento, relajación, información), estrategias no medicamentosas para mejorar el confort y disminución de la percepción del dolor (posición materna, manejo de la respiración, masaje, analgesia verbal); provisión de líquidos: vía intravenosa, vía oral; provisión de nutrimentos: vía oral, vía intravenosa.</p> <p>3.2.6. Intervenciones medicamentosas que favorecen el bienestar materno: analgesia obstétrica.</p> <p>3.2.7. Intervenciones medicamentosas que favorecen la evolución del trabajo de parto: criterios, administración y ministración de oxitocina (inducción y conducción del trabajo de parto); fármacos que favorecen la madurez cervical (prostaglandinas, butilioscina)</p> <p>3.2.8. Maniobras que favorecen la dilatación cervical: Maniobra de Hamilton y amniorrexis, criterios para su uso.</p> <p>3.3 Valoración e intervenciones de enfermería a la embarazada en el periodo expulsivo</p> <p>3.3.1. Criterios de ingreso al área de expulsión</p> <p>3.3.2. Valoración de la mujer: factores de riesgo; actitud materna; calidad de los esfuerzos de pujo; descenso de la presentación fetal, , variedad de posición; frecuencia cardiaca fetal; datos clínicos que indican el inicio del periodo expulsivo (borramiento, dilatación, coronación)</p> <p>3.3.3. Intervenciones no medicamentosas de ayuda a la mujer en periodo expulsivo: acompañamiento, guía de los esfuerzos de pujo, manejo de la respiración, posición materna.</p> <p>3.3.4. Intervenciones medicamentosas: administración y ministración de oxitocina, criterios para su uso.</p> <p>3.3.5. Técnica de atención del parto institucional: posición ginecológica o modificada de Mac Roberts; asepsia y antisepsia; colocación de</p>
--	---

	<p>campos estériles; analgesia local para episiotomía; episiotomía; maniobras (Ritgen modificada)</p> <p>3.3.6. Episiotomía: tipos, criterios que justifican su realización y episiorrafia</p> <p>3.3.7. Atención al recién nacido durante el parto y el nacimiento: criterios para la ubicación del recién nacido con relación a la pelvis materna; criterios para la liberación de la vía aérea al nacimiento; pinzamiento y criterios para el corte del cordón umbilical,</p> <p>3.3.8. Reanimación cardiopulmonar neonatal: Factores que favorecen el inicio de la respiración, principios del RCP neonatal, evaluación y pasos iniciales de la reanimación.</p> <p>3.3.9. Cuidados del recién nacido en la sala de partos: termorregulación, ligadura de muñón umbilical (cinta, pinza); profilaxis oftálmica, somatometría, identificación.</p> <p>3.3.10. Registros clínicos de enfermería (maternos y neonatales) y nota postparto</p> <p>3.4. Valoración e intervenciones de enfermería a la embarazada en el periodo del alumbramiento</p> <p>3.4.1. Alumbramiento espontáneo y dirigido.</p> <p>3.4.2. Valoración física en la atención durante el alumbramiento: factores de riesgo; presión arterial; signos clínicos del desprendimiento placentario (sangrado, signo de Schroeder, signo del cordón de Kustner, signo de Ahlfed, signo de Fabres o del pescador, signo placentario), revisión de la involución uterina, revisión del canal del parto, del cérvix y el periné</p> <p>3.4.3. Intervenciones en la atención del alumbramiento: Maniobra de Brandt- Andrews, maniobra de Dublín, maniobra de Credé, administración y ministración de oxitocina; examen minucioso de la placenta y de las membranas para evaluar su integridad; revisión manual de la cavidad uterina criterios para su aplicación; episiorrafia.</p>
Unidad IV. Aspectos fisiológicos, psicológicos y culturales del puerperio y cuidado profesional de enfermería	
<p>Inmediatamente después del nacimiento, el organismo materno, inicia una serie de adaptaciones corporales que tienen como objetivo recuperar su estado de no embarazo; a este proceso natural se le conoce como puerperio. Los fenómenos que ocurren durante este periodo generalmente transcurren de una forma natural y sin alteraciones; pero, cuando se alteran, predisponen a la mujer a complicaciones graves relacionadas con la hemorragia, la infección y la tromboembolia.</p> <p>El puerperio, también es un proceso sociocultural en el que ocurren adaptaciones psicológicas y en el que los padres empiezan a desarrollar lazos de vinculación con su bebé, por tanto, en esta unidad, se estudian los procesos fisiológicos, emocionales y socioculturales, relacionados con esta etapa, así como, la valoración y cuidados de enfermería dirigidos al mantenimiento de la salud materna y la prevención de riesgos.</p>	
Tema	Subtemas
<p>4. Aspectos fisiológicos, psicológicos y culturales del puerperio y cuidado profesional de enfermería.</p>	<p>4.1 Concepto y clasificación</p> <p>4.2 Factores de riesgo</p> <p>4.3 Adaptaciones corporales: cambios locales, cambios generales</p> <p>4.4 Valoración de la mujer en el puerperio: actitud ante la lactancia, conocimientos relativos a los cuidados en el hogar y signos y síntomas</p>

	<p>de alarma; signos vitales (temperatura, presión arterial), datos de vasoespasmo, mamas (pezón, secreción láctea), dolor abdominal, altura y tono uterino; loquios (clasificación y características); revisión del canal vaginal (descartar desgarros y hematomas), herida quirúrgica (abdominal o perineal), función urinaria e intestinal, descanso, hidratación.</p> <p>4.5 Criterios para el alta hospitalaria y en el hogar</p> <p>4.6 Intervenciones de enfermería dirigidas a la promoción del confort y disminución del dolor, la prevención de la hemorragia postparto, la infección y del riesgo tromboembólico.</p> <p>4.7 Intervenciones de promoción a la salud: higiene, alimentación, actividad física, recreación, descanso</p> <p>4.8 El proceso de vinculación</p> <p>4.9 Lactancia materna: lactogénesis, lactopoyesis, componentes de la leche materna, ventajas, técnicas, técnicas para la extracción y cuidados a la piel.</p> <p>4.10 Recomendaciones para la actividad física y sexualidad</p> <p>4.11 Mitos y creencias asociadas al puerperio</p> <p>4.12 Diagnósticos de enfermería más frecuentes</p> <p>4.13 Registros de enfermería</p>
--	--

Unidad V. Recién nacido sano

En esta unidad se valora al recién nacido como un individuo en proceso de adaptación al medio extrauterino y que requiere cuidados específicos para enfrentar de la mejor manera este periodo de transición. Esta unidad pretende proporcionar las bases para el cuidado identificando los requerimientos básicos para su atención, identificando las necesidades que puedan comprometer la integridad del recién nacido.

Tema	Subtemas
5. Recién nacido sano	<p>5.1 Cambios anatomo-fisiológicos en la transición de feto a recién nacido.</p> <p>5.2 Exploración física del recién nacido sano: Características fisiológicas y morfológicas, historia clínica neonatal</p> <p>5.3 Factores de riesgo neonatal</p> <p>5.4 Instrumentos para la valoración del recién nacido: Apgar, Silverman, Capurro, Ballard, Usher. Clasificación del RN en relación a las curvas de crecimiento.</p> <p>5.5 Detección de defectos al nacimiento; tamiz neonatal y tamiz auditivo</p> <p>5.6 Cuidados de enfermería al recién nacido sano: medidas de seguridad; higiene, alimentación, termorregulación, descanso y sueño, vestido, descanso, vacunación</p> <p>5.7 Signos de alarma</p>

Estrategias Didácticas		Evaluación del aprendizaje		
Exposición	(X)	Exámenes parciales	(X)	30%
Trabajo en equipo	(X)	Examen final	(X)	20%
Lecturas	(X)	Trabajos y tareas	(X)	10%
Trabajo de investigación	()	Presentación de tema	(X)	10%
Prácticas (Taller o laboratorio)	(X)	Participación en clase	(X)	20%
Prácticas de campo	()	Asistencia	()	

Aprendizaje por proyectos	()	Rúbricas	(X)	20%
Aprendizaje basado en problemas	(X)	Portafolios	()	
Casos de enseñanza	()	Listas de cotejo	()	
Otras (especificar):		Otras (especificar):		

Perfil profesiográfico

Título o grado	Licenciados en enfermería y obstetricia
Experiencia Docente	Con Experiencia docente
Otra característica	Con experiencia clínica en el área obstétrica.

Bibliografía básica

- Botero, J & Júbiz, H (2008). *Obstetricia y Ginecología. Texto Integrado*. Bogotá, Colombia: Quebecor World-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.
- Leboyer, F (1983). *Por un nacimiento sin violencia*. México: Daimon.
- Reeder, J., Martin, L & Koniak, H (1995). *Enfermería Materno-Infantil*. México: Interamericana-McGraw-Hill
- Olds, B., London, L & Ladewig, W (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).

Bibliografía complementaria

Fuentes Electrónicas:

- Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (2014). *Recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud para la Atención del Parto Normal y del Parto Humanizado*. Recuperado de <http://bit.ly/1g4HU5C> el 04 de abril de 2014.
- DIF. (2014) *Cartilla Atención Humanizada del Parto*. Recuperada de <http://bit.ly/1mxEj8H> el 07 de abril de 2014
- Red Latinoamericana y del Caribe para la Humanización del Parto y el Nacimiento (2014). *Parto Humanizado*. Recuperado de www.plancaif.org.uy/wp-content/.../1267200481PartoHumanizado.pdf El 07 de abril de 2014
- Secretaria de Salud (2014). *La atención intercultural del trabajo de parto en posición vertical en los servicios de salud*. Consultado el 01 de abril de 2014 de <http://bit.ly/Rjqb4G>



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA 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 EL PARTO Y PUERPERIO I

Descripción General de las Prácticas de Laboratorio

Las prácticas del Centro de Enseñanza Clínica Avanzada (CECA), son herramientas que permitirán fortalecer las habilidades en la realización de tecnologías de cuidado en las mujeres con distintas necesidades originadas por los procesos fisiológicos provocados por el parto y durante el puerperio, así como los cuidados que de manera inmediata se deben ofrecer al recién nacido para valorar y facilitar su proceso de adaptación a la vida extrauterina.

Objetivo general

Desarrollar habilidades en la atención a las mujeres en trabajo de parto, durante el parto, el puerperio y en el recién nacido en el proceso de transición a la vida extrauterina.

Prácticas

Práctica Núm. 1	Valoración a la gestante (maniobras de Leopold, pelvimetría, valoración de cambios cervicales).
Práctica Núm. 2	Atención a la mujer en el parto (Vigilancia clínica del trabajo de parto, episiotomía, parto y episiorrafia).
Práctica Núm. 3	Cuidados al recién nacido.

Metodología

Las prácticas clínicas del CECA se realiza con la modalidad de casos clínicos donde el alumno debe hacer el análisis de éstos para la realización de los diagnósticos y las intervenciones de enfermería necesarios para dar solución a las necesidades de la mujer en trabajo de parto, parto o durante el puerperio, así como del recién nacido.

Evaluación del Aprendizaje

Realización de procedimientos establecidos 100%



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



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

CUIDADO INTEGRAL A LA MUJER DURANTE EL PARTO Y PUERPERIO I

Descripción General de las Prácticas Clínicas

En este programa se describen las actividades de aprendizaje que el alumno debe realizar, con la intención de que adquiera experiencia clínica y desarrolle habilidades y destrezas en la atención de la mujer durante el parto y puerperio, así como al recién nacido, tomando como base los conocimientos teóricos adquiridos. Para este fin resulta necesario que la práctica se realice en unidades de segundo nivel que cuenten con espacios donde el alumno pueda aplicar los conocimientos adquiridos, tales como área de hospitalización obstétrica, consulta externa para control prenatal y planificación familiar, cunero, servicio de monitorización y ultrasonografía, así como unidad tocoquirúrgica.

La práctica clínica mantiene obligatoriedad en función de asegurar el contacto del estudiante con situaciones reales, donde desarrolle habilidades intelectuales superiores como el análisis, la síntesis, el pensamiento crítico, la capacidad de resolver y plantear nuevos problemas para la toma de decisiones fundamentadas en la planeación del cuidado a la mujer durante el trabajo de parto, parto y puerperio, así como los cuidados al recién nacido dando las bases para el dominio de los procedimientos y técnicas del campo de la obstetricia para establecer un cuidado integral, oportuno y eficiente que deberá ser la norma de su ejercicio profesional futuro.

Objetivo general

Desarrollar habilidades y destrezas en la atención de la mujer con bajo riesgo durante el parto y puerperio, incluyendo al recién nacido.

Actividades

- Valorar a la mujer durante el parto y el puerperio y al recién nacido de bajo riesgo.
- Vigilancia obstétrica en el trabajo de parto y parto.
- Uso oportuno de los registros clínicos empleados en la atención de la mujer y del recién nacido.
- Atención del parto de bajo riesgo aplicando sus conocimientos fisiológicos y clínicos.
- Intervenir en las necesidades originadas por los cambios biopsicosociales del puerperio, detectando los factores de riesgo.
- Planear intervenciones de tipo independiente y de colaboración para el recién nacido
- Consejería anticonceptiva al individuo que lo necesite y/o solicite.
- Proporcionar atención integral al recién nacido de bajo riesgo durante su estancia hospitalaria, identificando los factores de riesgo presentes.
- Aplicar acciones diversas de educación para la salud perinatal, tendiente al autocuidado y medida preventiva en el proceso reproductivo.

Metodología

El propósito será vincular el conocimiento teórico con el práctico, punto fundamental para que el alumno adquiera habilidades y destrezas básicas y complementarias para el desempeño profesional. Se propone que la práctica contemple situaciones que favorezcan la interacción con el objeto de estudio, propiciando la reflexión y el análisis, así como la selección y ejecución de procedimientos específicos.

Lo anterior implica que con base a los aprendizajes significativos, se planeen las prácticas en los diferentes servicios de la unidad hospitalaria, de tal manera que las experiencias de aprendizaje estén relacionadas con la obtención y confirmación de elementos teórico- prácticos, dirigidos al cuidado de la mujer durante el

trabajo de parto, parto y/o el puerperio, así como al recién nacido, considerando como eje fundamental el Proceso Atención de Enfermería, de tal manera que el alumno desarrolle capacidades analíticas y críticas. En relación con el logro de los aprendizajes básicos y las oportunidades del campo clínico para la obtención de las experiencias de aprendizaje, se considerará la realización de guardias intrahospitalarias.

Evaluación del Aprendizaje

- Asistencia	
- Puntualidad	
- Trabajos y tareas	10%
- Proceso Atención de Enfermería (2) (madre y recién nacido)	20%
- Habilidades y destrezas adquiridas	50%
- Partos atendidos	10%
- Recién nacidos valorados	10%
TOTAL	100%

Anexos

Instrumentos para la implementación de la práctica:

- Historia clínica materna y neonatal
- Partograma