



PROGRAMA DE ESTUDIO DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: ENFERMERÍA MATERNO-NEONATAL	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: CUARTO SEMESTRE
--	---	----------------------------

CARACTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE*	HORAS		Total de Horas 20	CRÉDITOS: 25
		TEORÍA: 5	PRÁCTICA: 15		
TIPO	Teórico-Práctica		Duración del programa: 16 semanas		
MODALIDAD	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE	ENFERMERÍA CLÍNICA				
ASIGNATURA SUBSECUENTE	ENFERMERÍA DE LA NIÑEZ Y DE LA ADOLESCENCIA				

DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

En esta asignatura de naturaleza teórico práctica, se estudia el cuidado integral de la salud de la madre y el niño a partir de los procesos biofisiológicos, psicológicos y sociales y sus alteraciones mas frecuentes que ocurren en las etapas gestacional, trabajo de parto y parto, posparto y neonato. Los modelos, el método enfermero y las tecnologías específicas serán los ejes fundamentales para el cuidado de la salud en los distintos escenarios donde se desarrolla e interactúa el trinomio, madre, padre y neonato.

La práctica se realizará en el ámbito comunitario y clínico, con el propósito que los alumnos realicen el cuidado integral de la mujer gestante en el hogar así como en la etapa del parto y posparto incluyendo al neonato realizará el cuidado con base en el proceso de enfermería.

OBJETIVO (S):

Analizar las necesidades y problemas que se presentan en la madre y el neonato durante el embarazo parto y puerperio y primer mes de vida, con base en el proceso de enfermería, con el fin de establecer los cuidados que requiere el binomio, considerando las tecnologías específicas.

UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. LA SALUD MATERNO-INFANTIL
10	1.1 Teorías de Enfermería que sustentan el cuidado materno neonatal: Teoría de la relación padres e hijos, Kathryn E. Barnard; Teoría de la adopción del rol maternal, Ramona Mercer, Teoría de la depresión postparto de Cheryl Tatano Beck. 1.2 Contexto socioeconómico de la salud materno infantil. 1.3 Indicadores de desarrollo y de salud materno infantil. 1.3.1 Demografía. 1.3.2 Sociales y económicos. 1.3.3 Recursos para la salud. 1.3.4 Acceso y cobertura. 1.3.5 Mortalidad y morbilidad. 1.4 Indicadores específicos de salud materna - infantil.



	1.5 Derechos humanos reproductivos y del neonato. 1.6 Paternidad responsable. 1.7 Planificación familiar.
--	---

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. CUIDADOS EN LAS NECESIDADES BASICAS DE LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO TRABAJO DE PARTO Y PARTO
20	<p>2.1 Procesos fisiológicos del embarazo, parto y posparto: fisiología del embarazo, cambios físicos, hormonales, y psicosociales, fisiología del trabajo de parto, adaptación del organismo materno al trabajo de parto (reacción al dolor y factores que lo afectan), mecanismo del trabajo de parto, períodos clínicos del trabajo de parto, elementos que participan en el mecanismo y trabajo de parto: feto, pelvis, contracciones uterinas y esfuerzos voluntarios. Cambios físicos, hormonales y psicosociales durante el puerperio.</p> <p>2.2 Necesidad de oxigenación.</p> <p>2.2.1 Valoración de la necesidad de oxigenación: Cambios respiratorios, cardiovasculares y hematológicos, valoración física, creencias y cuidados culturales/habituales, frecuencia cardiaca, frecuencia cardiaca fetal.</p> <p>2.2.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Deterioro del intercambio gaseoso, patrón respiratorio ineficaz, perfusión tisular inefectiva, deterioro de la respiración espontánea, alteración de la respiración por esfuerzo, alteración en la concentración de hemoglobina, disminución del gasto cardiaco.</p> <p>2.2.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: Presencia y correlación de la circulación materna y fetal, crecimiento uterino, varices, parto prolongado, desproporción cefalopélvica, depresión posparto.</p> <p>2.2.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad: Ejercicios respiratorios, posición decúbito lateral, realización de caminatas, uso de medias elásticas, pediluvios alternados de agua fría y caliente, relajación, control de la respiración en relación a las contracciones uterinas.</p> <p>2.3 Valoración de la necesidad de nutrición/hidratación.</p> <p>2.3.1 Valoración de la necesidad: interrogatorio sobre prácticas habituales de cuidado, peso en relación a la edad gestacional, medición de fondo uterino, exploración física: cara, miembros inferiores.</p> <p>2.3.2 Diagnósticos comunes: riesgo de déficit de volumen de líquidos, riesgo de exceso de líquidos, déficit del autocuidado de alimentación, desequilibrio nutricio por exceso, alteración en el metabolismo de los hidratos de carbono y azúcares, desequilibrio nutricio por déficit alteración del proceso digestivo.</p> <p>2.3.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: mayor requerimiento de líquidos, alteración de la función digestiva, creencias culturales, cambios emocionales (antojos).</p> <p>2.3.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento</p>



	<p>de la necesidad: Educación nutricia, medidas de autocuidado para evitar alteraciones digestivas, programación de una dieta específica de acuerdo a sus necesidades, cultura y recursos, control de peso, ayuno e hidratación durante el trabajo de parto, dieta normal en el posparto.</p> <p>2.4 Valoración de la necesidad de eliminación.</p> <p>2.4.1 Valoración de la necesidad: identificación de datos subjetivos: frecuencia de la micción y evacuación, sensación de evacuación durante el trabajo de parto, datos objetivos: giordanos, presencia de secreción transvaginal presencia de sudoración, mecanismo del trabajo de parto presencia de loquios.</p> <p>2.4.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: deterioro de la eliminación urinaria, incremento de la micción, alteración en la eliminación intestinal, sudoración excesiva, riesgo de infección genitourinaria, alteración en el mecanismo del trabajo de parto, alteración en la secreción transvaginal.</p> <p>2.4.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: crecimiento uterino y abdominal, compresión intestinal por volumen, cambio del PH y flora urovaginal, inserción placentaria, alteración de la nidación del huevo, involución uterina, alteración hormonal.</p> <p>2.4.4 Cuidados y tecnologías para el mantenimiento o restauración de la necesidad: educación para el autocuidado, establecimiento de medidas para la eliminación intestinal: caminatas, ingestión de líquidos, dieta rica en fibra, medidas higiénicas para evitar el mal olor, valoración de la conformación del globo uterina, valoración del sangrado transvaginal.</p> <p>2.5 Valoración de la necesidad de termorregulación.</p> <p>2.5.1 Valoración de la necesidad: datos subjetivos, sensación de frío o calor, datos objetivos: presencia de sudoración, temperatura corporal.</p> <p>2.5.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Alteración de la temperatura corporal,</p> <p>2.5.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: Cambios hormonales, procesos infecciosos.</p> <p>2.5.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad: uso de ropa adecuada al clima, control de temperatura por medios físicos.</p> <p>2.6 Valoración de la necesidad de descanso y sueño,</p> <p>2.6.1 Valoración de la necesidad: actividad laboral, actividades de la vida cotidiana, tiempos dedicados al descanso y sueño, facilidad para conciliar el sueño, prácticas culturales que favorecen el sueño y descanso, rol en la crianza de sus hijos.</p> <p>2.6.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Deterioro del patrón del sueño, alteración de los tiempos para el descanso.</p> <p>2.6.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: dinámica familiar, jornada laboral, baja autoestima,</p> <p>2.6.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento</p>
--	---



	de la necesidad: organización del tiempo donde se incluya el descanso, Formas de descansar, la relajación, Cuidados para conciliar el sueño, organización de las responsabilidades en el hogar, cuidados en el sufrimiento emocional.
--	---

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. CUIDADOS A LA MUJER EN LAS NECESIDADES DE RELACIÓN DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y POSPARTO.
20	<p>3.1 Valoración de la necesidad de movilidad y postura.</p> <p>3.1.1 Valoración de la necesidad: Datos objetivos: lumbalgias, dolor a la marcha, capacidades para adoptar ciertas posturas tales como: decúbito dorsal, conciliación del sueño. Datos objetivos: tipo de marcha, adopción de posturas irregulares.</p> <p>3.1.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Deterioro en la alineación corporal, alteración del flujo sanguíneo de los miembros inferiores, alteración de la marcha por pérdida de la solución de continuidad de la piel en región abdominal.</p> <p>3.1.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: crecimiento uterino y compensación de la columna, postura ginecológica por tiempo prolongado.</p> <p>3.1.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad: cambios de posición, realización de ejercicios que favorezcan el retorno venoso, utilización de calzado de tacón bajo, realización de ejercicios como la natación, caminata, utilización de fajas que sostienen el abdomen, posiciones que favorecen el trabajo de parto y la oxigenación fetal, signos clínicos del trabajo de parto, mecanismo del trabajo de parto, deambulación temprana después del parto.</p> <p>3.2 Valoración de la necesidad higiene y protección de la piel.</p> <p>3.2.1 Valoración de la necesidad, exploración cefalocaudal, exploración de mamas, maniobras de leopold y medición de fondo uterino, presencia de herida abdominal, presencia de episiorrafia.</p> <p>3.2.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Deterioro de la piel, Déficit de autocuidado en el baño, riesgo de infección, alteración en la solución de continuidad de la piel, lactancia materna ineficaz, deterioro de la dentición.</p> <p>3.2.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: patrones culturales, problemas socioeconómicos, estado nutricional, aumento de la producción de calostro, alternativa quirúrgica, trastornos metabólicos.</p> <p>3.2.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad: educación higiénica con base en los patrones culturales, cuidados a las mamas para la formación del pezón y la lactancia, uso de aditamentos que absorban la salida del calostro, deambulación temprana, lubricación de la piel con aceite vegetal, asistencia al examen dental, lactancia temprana.</p>



	<p>3.3 Valoración de la necesidad de seguridad y protección.</p> <p>3.3.1 Valoración de la necesidad: Esquema de vacunación que se requiere, presencia de signos de alarma, utilización de fármacos durante el embarazo, hábitos tóxicos, cambios recientes.</p> <p>3.3.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Riesgo de caídas, dolor en la columna</p> <p>3.3.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: utilización de calzado inapropiado, compensación de la columna.</p> <p>3.3.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad: educación sobre el uso de calzado, orientación sobre las vacunas que son necesarias en esa etapa, fármacos permitidos y contraindicados, consecuencias de las sustancias tóxicas para el embarazo y parto.</p> <p>3.4 Valoración de la necesidad de comunicación.</p> <p>3.4.1 Valoración de la necesidad: formas de comunicación que utiliza, creencias sobre las relaciones sexuales durante el embarazo, cambios de estado de ánimo, comunicación con la pareja, la comunicación con la familiar, expectativas de la pareja en relación al nuevo miembro de la familia, la comunicación de la pareja durante el trabajo de parto, la comunicación de los padres con el neonato.</p> <p>3.4.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Afrontamiento inefectivo, ansiedad, alteración del autoconcepto, alteración en la autoestima, sufrimiento emocional por sensación de pérdida, alteración en la comunicación de la pareja por transferencia emocional hacia el hijo (a), afrontamiento defensivo, afrontamiento familiar ineficaz</p> <p>3.4.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: pérdida de la imagen corporal, interferencias en la comunicación de la pareja, pérdida del interés sexual, hijos no deseados, sensación de soledad, desorganización familiar, poco apoyo familiar, vulnerabilidad de la mujer, cambios vitales múltiples.</p> <p>3.4.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad: Orientación a la mujer sobre los cambios físicos durante el embarazo, involucrar a la pareja sobre la espera de un hijo, la participación del futuro padre, importancia de las relaciones sexuales, orientación sobre cambios que ocurren en el postparto y formas de identificarlos.</p>
--	--

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. CUIDADOS EN LAS NECESIDADES AUTORREALIZACIÓN EN LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y POSPARTO.
20	<p>4.1 Valoración de la necesidad de vivir según creencias religiosas</p> <p>4.1.1 Valoración de la necesidad: religión que profesa tanto la madre como del padre, prácticas religiosas que realizan cotidianamente, influencia de la religión en la toma de decisiones en relación al mantenimiento de la salud, durante el embarazo, parto y posparto.</p> <p>4.1.2 Diagnósticos de enfermería más comunes:</p> <p>4.1.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad:</p>



	<p>4.1.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad: promover las prácticas religiosas de la pareja.</p> <p>4.2 Valoración de la necesidad de recreación.</p> <p>4.2.1 Valoración de la necesidad: actividades recreativa que realiza individualmente y en pareja, participación de la mujer en las actividades recreativas de la familia, actividades que que son del agrado de la mujer.</p> <p>4.2.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: afrontamiento infeficaz de las actividades recreativas, déficit de las actividades reactivas.</p> <p>4.2.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: Falta de ambientes adecuados, tratamientos prolongados durante el embarazo.</p> <p>4.2.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad: psicoprofilaxis, programación de un plan de recreación donde se involucre la pareja y en su caso los otros hijos.</p> <p>4.3 Valoración de la necesidad de trabajar y realizarse.</p> <p>4.3.1 Valoración de la necesidad: situación laboral, el embarazo como formas de realización personal, sistema de apoyo familiar.</p> <p>4.3.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: afrontamiento inefectivo, alteración de la imagen corporal, sentimiento de ambivalencia, impotencia.</p> <p>4.3.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: Cambios físicos durante el embarazo, discriminación social de las embarazadas, tiempos prolongados de atención al neonato.</p> <p>4.3.4 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la necesidad: acciones de ejecución y acompañamiento, organización del sistema familiar,</p> <p>4.4 Valoración de la necesidad de aprendizaje</p> <p>4.4.1 Valoración de la necesidad: información sobre el proceso gestacional, información sobre sus cuidados.</p> <p>4.4.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Ausencia de conocimientos relacionados con los cuidados prenatales, parto y posparto, Déficit de conocimientos relacionados con el cuidado del producto.</p> <p>4.4.3 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: interpretación errónea de la información, limitación cognoscitiva, falta de interés en el aprendizaje, falta de interés por proporcionar la información.</p> <p>4.4.4 Cuidados y tecnologías específicas para mantener la necesidad: Educación para la salud respecto al cuidado prenatal, durante el trabajo de parto y el postparto.</p>
--	--

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 5. CUIDADOS AL NEONATO
10	5.1 Características físicas, psicosociales del Recién Nacido



	<p>5.2 Valoración de las necesidades de oxigenación, nutrición e hidratación, eliminación, descanso y sueño, protección,</p> <p>5.2.1 Métodos de valoración: curvas de crecimiento intrauterino, Antropometría, Apgar, Silvermann, Ballar, Capurro.</p> <p>5.2.2 Diagnósticos de enfermería más comunes: Dificultad del intercambio gaseoso, patrón respiratorio ineficaz, alteración en la regulación de la temperatura corporal, alteración en la nutrición (Hiperglucemia e hipoglucemia) hiperbilirrubinemia</p> <p>5.2.3 Factores condicionantes que determinan la alteración de las necesidades</p> <p>5.2.4 Cuidados inmediatos, mediatos y tardíos del recién nacido</p>
--	--

Horas Teóricas: 80
Horas Prácticas: 240
Total de Horas: 320

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:
<p>BURROUGHES, Arlen. <i>Enfermería Materno Infantil</i>, 6 ed., México, D.F., Interamericana Mc-GrawHill, 1992.</p> <p>DIDONA, Nancy A, <i>Enfermera Maternal</i>. México, D.F., Interamericana, 1998.</p> <p>ILLINGWORTH, Roland, <i>El niño Normal</i>, 4 ed., México, D.F., Manual Moderno, 1993.</p> <p>KNOR, Emily, <i>Decisiones en Enfermería Obstetricia</i>. Barcelona, España, Mosby Doyma, 1990.</p> <p>OLDS S B, London M L, Ladewig P W. <i>Enfermería Metarnoinfantil</i>. 2 ed. Madrid, España, McGraw-Hill INTERAMERICANA, 1995.</p> <p>REEDER, Martín, <i>Enfermería Materno Infantil</i>, 17 ed., México, D.F., Interamericana Mc-Graw Hill, 1995.</p>

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:
<p>AHUED Ahued R J., Fernández del Castillo C S., Bailón Uriza. <i>Ginecología y Obstetricia Aplicadas</i>. 2 ed. México, D.F., Manual Moderno, 2003.</p> <p>MONDRAGÓN Héctor. <i>Obstetricia Básica Ilustrada, de la Niñez a la Senectud</i>. México, D.F., Trillas. 2001.</p> <p>NEESON, Jean D., <i>Consultor de enfermería Obstétrica</i>. Barcelona, España, Centrum, 1995.</p>



METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:

La dinámica del proceso enseñanza-aprendizaje para esta asignatura requiere de una participación efectiva del estudiantado. La alumna/o deberá asumir constantemente una posición activa, analítica y crítica en la construcción del conocimiento, para lo cual deberá realizar actividades intra y extra aula o campo clínico que favorezcan su aprendizaje tales como: investigación documental y electrónica, lecturas de comprensión, revisión de artículos, análisis crítico y reflexión. Realizará actividades de aprendizaje que evidencien el conocimiento adquirido tales como: el cuidado materno-neonatal, la realización de mapas conceptuales, resúmenes, ensayos, análisis de casos clínicos y bibliohemerográficos y a través del intercambio de experiencias entre las y los participantes, todo ello en un ambiente de respeto, equidad, libertad, democracia, responsabilidad y tolerancia, con la finalidad de que el estudiante desarrolle habilidades cognitivas, actitudinales procedimentales y capacidad para participar en un dialogo en el que sea capaz de escuchar, comunicar y tomar decisiones en el cuidado integral del grupo poblacional materno- neonatal en los diversos contextos de salud.

El rol del profesorado será ser guía, tutor, asesor y facilitador del proceso enseñanza-aprendizaje y de la construcción del conocimiento. Para ello deberá auxiliarse de los recursos didácticos que se requieran incluyendo la tutoría clínica, el uso de nuevas tecnologías de información y comunicación como el uso de: Paginas Web, correo electrónico, Chat, libros electrónicos, etc.

Se llevarán a cabo prácticas en centros comunitarios y centros hospitalarios con el objeto que los estudiantes, reconozcan que el cuidado durante el embarazo se lleva a cabo en el hogar dado el proceso fisiológico del mismo y que los centros hospitalarios son los contextos donde se atiende a la mujer en durante el parto y posparto y al neonato. tanto sano como enfermo.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN:

La evaluación se llevará a cabo de manera permanente dado su importancia en el proceso de aprendizaje, serán corresponsables tanto el docente como los alumnos de llevarla a cabo con el fin de corregir errores en el proceso de aprendizaje, fomentar la participación del alumno para la reflexión de su propia práctica a través del análisis de su diario de campo conjuntamente con el docente.

Acreditación:

Elaboración de fichas analíticas de las teorías que sustentan el cuidado materno-neonatal

Examen de composición sobre el cuidado de la mujer durante el embarazo, considerando sus necesidades, diagnósticos más comunes y factores condicionantes.

Elaboración y aplicación del proceso de enfermería ante una mujer gestante, durante el embarazo, durante el trabajo de parto, puerperio y al neonato.

La ponderación de estos criterios será consensada durante el encuadre de la asignatura por parte del docente y los alumnos.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA

Licenciatura en enfermería,
Formación y experiencia didáctica pedagógica.
Experiencia o formación en la asignatura.