

Libro Guía del Residente



Hospital Punta de Europa de Algeciras



JEREZ

LA LINEA

PUERTA DEL MAR

PUERTO REAL

Agradecemos a las Unidades Docentes de Málaga, Sevilla Y Almería el habernos cedido sus libros de registro del residente. Ellos han sido una referencia fundamental para la elaboración de este Libro.

La Coordinadora de la Unidad

ÍNDICE

| | |
|--|-----------|
| Introducción..... | 4 |
| Estructura Unidad Docente de Matronas..... | 6 |
| Horarios de Teoría y prácticas..... | 7 |
| Programa Teórico..... | 8 |
| Guías Docentes..... | 20 |
| ▪ Enfermería Maternal y Recién Nacido I..... | 20 |
| ▪ Enfermería de la Mujer y Familia I..... | 29 |
| ▪ Educación para la Salud de la Mujer..... | 37 |
| Prácticas Clínicas..... | 41 |
| ▪ Información y Normas de las prácticas..... | 42 |
| ▪ Guardias..... | 44 |
| ▪ Rotaciones primer curso..... | 44 |
| ▪ Actividades a realizar en las distintas unidades..... | 46 |
| Atención Primaria..... | 54 |
| ▪ Centro Salud Algeciras Norte. Distrito campo de Gibraltar..... | 58 |
| ▪ Centro de salud Algeciras Centro. Distrito campo de Gibraltar..... | 58 |
| ▪ Centro de salud Algeciras Sur (Saladillo). Distrito campo de Gibraltar..... | 59 |
| ▪ Centro de salud Los Barrios. Distrito campo de Gibraltar..... | 60 |

1. INTRODUCCIÓN

La Unidad Docente de Matronas de Cádiz recibe este año a veinte nuevos/as enfermeros/as para la formación de la especialidad de Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona).

Esta formación, está regulada por el la Orden del SAS/1394/2009, de 6 de Mayo, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona). BOE 129.

El programa formativo de la Especialidad de Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona), se desarrollará a tiempo completo (siendo incompatible con cualquier otra actividad profesional ó formativa de acuerdo con lo previsto en el artículo 20.3.a) de la ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias) mediante el sistema de residencia en esta Unidad Docente, y obligará, simultáneamente, a recibir una formación y a prestar un trabajo que permita a la enfermera o enfermero, aplicar y perfeccionar sus conocimientos, proporcionándole una práctica profesional programada y supervisada a fin de alcanzar, de forma progresiva, los conocimientos y la responsabilidad profesional necesarios para ejercer la especialidad de modo eficiente.

En el RD 1146/2006, de 6 de octubre, por el que se regula la relación laboral especial de residencia para la formación de especialistas en ciencias de la salud, en la disposición transitoria tercera, referida a las normas específicas para las especialidades de enfermería, se establece que la evaluación se efectuará utilizando las calificaciones de suficiente, destacado ó de excelente, cuando la evaluación sea favorable ó de no apto cuando fuera negativa. Se siguen los criterios propuestos por la Comisión Nacional de Matronas para aplicar estas calificaciones.

Durante la realización del programa formativo, deberán superarse todas las materias y cumplirse la totalidad de las horas que lo componen. En consecuencia, la evaluación desfavorable que como máximo podrá comportar dos convocatorias, o la no presentación a la misma, así como la falta de seguimiento del total de horas en proporción igual o superior al 10% de cada materia, dará lugar a la calificación de "no apto".

Siguiendo las directrices de estas Ordenes Ministeriales, el objetivo de esta Unidad Docente es formar un especialista en Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona) que, *“con una actitud científica responsable y utilizando los medios clínicos y tecnológicos adecuados al desarrollo de la ciencia en cada momento, proporciona una atención integral a la salud sexual, reproductiva y maternal de la mujer, en su facetas preventiva, de promoción y de atención y recuperación de la salud, incluyendo así mismo la atención a la madre, en el*

diagnóstico, control y asistencia del embarazo, parto y puerperio normal y la atención al hijo recién nacido sano, hasta el 28 día de vida”

Esta Unidad Docente, garantiza el cumplimiento de la normativa en vigor. El perfil competencial de la enfermera especialista en Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona) que se contiene en este programa formativo, se ha ajustado a las directrices derivadas, de la Confederación Internacional de Matronas, a las directrices de la Unión Europea contenidas en el artículo 55 del Real Decreto 1837/2008, de 8 de noviembre, que se refiere a las actividades profesionales que, como mínimo, deben realizar las matronas, así como a las necesidades del Sistema Nacional de Salud, a la evolución de los conocimientos científicos y a las demandas de la sociedad actual, que reclama un profesional mucho más implicado en las facetas preventiva y de promoción de la salud de la mujer.

El **perfil competencial** derivado de dicho esquema determina que al concluir su programa formativo la matrona debe ser competente y en consecuencia estar capacitada para:

- a) Participar y, en su caso, liderar y dinamizar programas de salud materno-infantil, atención a la mujer y de salud sexual y reproductiva.
- b) Prestar atención al binomio madre-hijo en el diagnóstico, control y asistencia durante el embarazo, auxiliándose de los medios clínicos y tecnológicos adecuados.
- c) Prestar atención al binomio madre-hijo en el diagnóstico, control y asistencia durante el parto, auxiliándose de los medios clínicos y tecnológicos adecuados.
- d) Prestar atención al binomio madre-hijo en el diagnóstico, control y asistencia durante el puerperio, auxiliándose de los medios clínicos y tecnológicos adecuados.
- e) Prestar atención al neonato dirigida a favorecer los procesos de adaptación y detectar precozmente las situaciones de riesgo.
- f) Detectar precozmente los factores de riesgo y problemas de salud en el binomio madre-hijo durante el embarazo, parto y puerperio, llevando a cabo actividades de diagnóstico, control, derivación y seguimiento de los mismos, y, en caso necesario, tomar las medidas de urgencia oportunas.
- g) Realizar una adecuada educación para la salud a la mujer, familia y comunidad identificando las necesidades de aprendizaje en relación con la salud materno-infantil, la salud sexual, reproductiva y en el climaterio, llevando a cabo los diferentes programas educativos relacionados con las necesidades detectadas.
- h) Realizar consejo afectivo sexual y consejo reproductivo a la mujer, jóvenes y familia.
- i) Promover una vivencia positiva y una actitud responsable de la sexualidad en la población y asesorar en materia de anticoncepción.

- j) Realizar actividades de promoción, prevención y colaborar en las actividades de asistencia y recuperación de la salud sexual, reproductiva y del climaterio de la mujer.
- k) Detectar en la mujer factores de riesgo genético y problemas ginecológicos, para derivar, en su caso al profesional competente.
- l) Aplicar los principios del razonamiento clínico, detección de problemas, toma de decisiones, plan de actuación y cuidados y evaluación, adecuados a las diferentes situaciones clínicas en el ámbito de actuación de la matrona.
- m) Establecer una comunicación efectiva con la mujer, familia y grupos sociales.
- n) Trabajar y comunicarse de forma efectiva con el equipo de salud.
- o) Ejercer la profesión de matrona de forma ética en base a la legislación vigente y asumir la responsabilidad derivada de sus actuaciones.
- p) Asesorar sobre la legislación vigente encaminada a proteger los derechos de la mujer y su familia.
- q) Gestionar las actividades y recursos existentes en el ámbito de la atención de salud materno-infantil y la atención de salud sexual y reproductiva.
- r) Emitir los informes necesarios y registrar de forma efectiva las actividades realizadas.
- s) Llevar a cabo actividades docentes dirigidas a las propias matronas y otros profesionales de la salud, en cualquiera de sus niveles.
- t) Desarrollar actividades de investigación encaminadas a la mejora continua de la actividad profesional, y por tanto, del nivel de salud de la mujer y del recién nacido.
- u) Realizar una practica clínica basada en la evidencia científica disponible.
- v) Mantener actualizadas las competencias profesionales.
- w) Liderar y desarrollar la especialidad mediante el compromiso profesional.

2. ESTRUCTURA DE LA UNIDAD DOCENTE DE MATRONAS

La Unidad Docente de Matronas depende de la Dirección Gerencia del Complejo Hospitalario Puerta del Mar y se compone de varios centros acreditados por el Ministerio de Sanidad y Consumo: Hospital Clínico Puerto Real, Hospital de Jerez, Hospital Punta Europa de Algeciras, Hospital de la Línea de la Concepción y los Centros de Salud de Cádiz (Distrito Bahía- La Janda), Jerez (Distrito Jerez-Costa Noroeste), Algeciras-La Línea (Distrito Campo de Gibraltar).

La responsable de la Unidad es la coordinadora de la misma. En cada hospital se ha constituido una Subcomisión de Docencia, en la que es representada por un tutor, un representante de los alumnos de primero y otro de segundo, un representante de la dirección de Enfermería y el jefe de estudios de la Comisión de Docencia. La presidencia de la Subcomisión la representa la coordinadora de la Unidad Docente de Matronas.

Los residentes están asignados a los distintos hospitales y en ellos realizarán la mayor parte de su formación como especialistas.

Desde el inicio de la formación, cada residente, tendrá asignado un tutor cuya función será la de *“guiar y orientar al residente durante todo su periodo formativo, identificando las necesidades de formación y los objetivos de aprendizaje y, realizando la evaluación formativa del/la especialista en formación”*.

La coordinadora de la Unidad Docente, Carmen Broullón Acuña, los tutores de los residentes: Luis Torrecillas Rojas, M^a Carmen Díaz-Pintado Lora, y, en su ausencia, las supervisoras de las unidades donde está rotando el/la residente serán los referentes de los mismo para resolver, apoyar y evaluar el cumplimiento de los objetivos.

3. HORARIOS DE TEORÍA Y PRÁCTICAS¹

Las matronas residentes cumplirán el programa formativo durante un período de dos años a tiempo completo, lo que incluirá, tal como prevé el artículo 54.1b) del Real Decreto 1837/2008, de 8 de noviembre (que transpone la directiva 2005/36/CE), una dedicación mínima a actividades docentes-asistenciales de 3.600 horas.

La dedicación del residente a la adquisición de conocimientos teóricos será el 26% del total de la duración del programa formativo, calculado sobre la jornada anual ordinaria efectiva (sin computar atención continuada).

La formación teórica necesaria para la práctica clínica versará sobre las materias que se desarrollan en el anexo del programa oficial, según los siguientes epígrafes:

- Enfermería Maternal y del Recién Nacido I
- Enfermería Maternal y del Recién Nacido II
- Enfermería de la Mujer y la Familia
- Educación para la Salud de la Mujer
- Administración de los Servicios Obstétrico-Ginecológicos (Matrona)
- Investigación en Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona)
- Legislación y Deontología en Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona).

La distribución de general de teoría y práctica durante el primer año de residencia es la siguiente:

- Durante los meses de **mayo y junio**: Clases teóricas de 9 a 15 horas.

¹ Las modificaciones que se puedan producir a lo largo del año lectivo serán notificadas con antelación.

- Durante los meses de **julio, agosto y septiembre**: Se iniciarán las prácticas regladas en el hospital correspondiente desde el día 30 de junio al 30 de septiembre, disfrutando en 2ª quincena de julio, agosto y 1ª quincena de septiembre de la parte proporcional de vacaciones correspondiente al año 2011. En los meses señalados no habrá clases teóricas.
- De **octubre a mayo**:
 - Clases teóricas los lunes de 9 a 15 y de 16 a 20 horas
 - Prácticas de martes a viernes de 8 a 15 horas (mañana) ó de 15 a 22(tarde). En las rotaciones por el área de paritorio se incluirá el turno de 8 a 22 horas de martes a domingo.
 - A partir de esa fecha los/las residentes realizarán guardias en turno de noche, dos guardias mensuales, para completar 150 horas durante el primer año de formación.

4. PROGRAMA TEÓRICO²

4.1 Asignaturas de primer año

- Enfermería Maternal y del Recién Nacido I.
- Enfermería de la Mujer y Familia I.
- Educación para la salud de la Mujer.
- Portal EIR (PCEIR): Durante el primer año se realizarán los Módulos RCP(VI), , Metodología de la investigación(IV), Medicina basada en la Evidencia(III), Organización Sanitaria de Andalucía(I) y el curso de protección radiológica(Que se realizara en cada hospital).

4.2 Asignaturas de segundo año

- Enfermería Maternal y del Recién Nacido II.
- Enfermería de la Mujer y Familia II
- Portal EIR (PCCEIR): Se realizarán los módulos de Entrevista clínica, Ética y, Gestión de Calidad.

4.2 Organización de las Asignaturas y Profesorado

El programa teórico se impartirá durante el mes de Junio en un aula de la UCA y a partir del mes de Octubre se impartirá en el Aula de la Unidad de Investigación (9ª planta) del hospital Puerta del Mar.

La coordinación de las asignaturas impartidas durante el primer curso se realizará a través de la coordinadora de la Unidad Docente, mientras que las asignaturas realizadas en el

² Al final de este documento Guía se adjuntarán las Guías Docente de cada una de las asignaturas.

PCCEIR, se harán por la gestora del portal EIR y por los docentes asignados desde la Consejería de Salud.

Los diferentes docentes entregarán a los residentes el programa de los temas que imparten, los objetivos definidos en competencias (conocimientos, habilidades y actitudes), la metodología docente empleada en cada uno de ellos y el modo de evaluación de cada unidad temática.

En cada asignatura se realizarán talleres prácticos y una serie de sesiones clínicas programadas que deberán realizar los/las residentes y que completarán la formación teórica de los/las mismos/as. Las sesiones, a realizar por cada uno de los/as residentes, se entregarán en la Guía Docente de cada asignatura junto con el docente responsable de guiar dicha actividad.

Cada una de las asignaturas consta varias unidades temáticas, y éstas a su vez de varios temas que serán impartidas por matronas de los distintos centros que componen la Unidad Docente Provincial.

Los docentes de la asignatura Enfermería Maternal y Recién Nacido I son: Luis Moreno Corral(UCA),Macarena Castro(H. Puerta del Mar), Carmen Colombo Roquete(H.Puerta del Mar),José Luis Bartha(H. Puerta del Mar),Eugenia Sevilla(Distrito Cádiz), Luis Torrecillas(H.Algeciras),Inmaculada López Merino(H.Puerta del Mar),Francisca Ubierna (H.Jerez), Ana Cutilla (H. Jerez), Carmen Álvarez Doderó (H. Jerez) Pilar Oliva Velasco (H. Puerta del Mar), Miguel Moguer (H. Puerta del Mar), Antonio Fernández (H. Algeciras),Concepción Gamundi (H. Puerto Real), Simón Lubian (H. Puerta del Mar), David Carrasco (H. Puerta del Mar), Yolanda Fondado (H. Puerto Real), Javier Torti (H. Puerto Real), Valentina Rivilla (H.Puerta del Mar), Victoria Valimaña (H. Algeciras), Rosa Girón Zambonino (C S. Puerto Real), Román Broullón(H. Puerta del Mar).

Los docentes de la asignatura Enfermería de la Mujer y Familia I son: Magdalena Rus (Distrito Cádiz-Bahía), Isabel Barea (Distrito Sierra), Lourdes Rodríguez López (H. La Línea), Eugenia Sevilla (Distrito Cádiz), Manolo Zarzuela (H. Cádiz) Auxiliadora Gutiérrez (H. Jerez), Lourdes Fuentes (H. Puerto Real).

Por último, los docentes de la asignatura Educación para la Salud de la Mujer son: Carmen Díaz-Pintado (Distrito Campo de Gibraltar), Rosa Girón Zambonino (Distrito Cádiz-Bahía-La Janda).

4.3 Servicios disponibles para el/la enfermero/a especialista en formación

El enfermero/a especialista en formación dispone de:

- Acceso a los servicios de la Biblioteca del Complejo Hospitalario Puerta del Mar y a la Biblioteca virtual del SAS a través de su clave personal. Acceso a los servicios de la biblioteca del Hospital.
- Acceso a los servicios de la Biblioteca del Hospital de Jerez, del Hospital Clínico de Puerto Real, del hospital Punta Europa de Algeciras y del Hospital de la Línea.
- Un aula de informática en la Unidad de Docencia del Hospital Puerta del Mar.

5. HORARIO
**ESPECIALIDAD ENFERMERÍA EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA (MATRONA)
PRIMER AÑO Promoción 2010-2012**

| Mayo | LUNES 16/05/11 | MARTES 17/05/11 | MIÉRCOLES 18/05/11 | JUEVES 19/05/11 | VIERNES 20/05/11 |
|--------------|------------------------------------|---------------------------|--|---------------------------|--|
| 9-11 | ACOGIDA INSTITUCIONAL (10HORAS) | ACOGIDA HOSPITAL CÁDIZ | JORNADAS DE LACTANCIA | ACOGIDA HOSPITAL | El proceso asistencial del embarazo, parto y puerperio (Eugenia Sevilla) |
| 11-13 | | | ACOGIDA H.ALGECIRAS-LA LINEA ACOGIDA H. JEREZ | | Dinámica de trabajo en A. Primaria Competencias matrona La matrona en EBAPS (Eugenia Sevilla) |
| 13-15 | | | ACOGIDA H. PUERTO REAL | | Libro del residente (Contenido y cumplimentación) Dudas sobre la documentación aportada |

Del 23 mayo al 27 de mayo de 2011. Aula de Matronas

| Mayo | LUNES 23/05/11 | MARTES 24/05/11 | MIERCOLES 25/05/11 | JUEVES 26/05/11 | VIERNES 27/05/11 |
|--------------|--|---|---|--|--|
| 9-11 | Taller Búsquedas Bibliográficas (Félix) | E. Maternal I (Embarazo) (Macarena) | E. Maternal I (Embarazo) (Macarena) | E. Maternal I Aspectos Psicosociales en la gestación (I. López) | E. Maternal I (Consulta preconcepcional) (C. Álvarez) |
| 11-13 | Biblioteca virtual (Búsquedas Bibliográficas) (Inma) | E. Maternal I (Embarazo) (Macarena) | E. Maternal I (Embarazo) (Macarena) | E. Maternal I Aspectos Psicosociales en el partoñ (I. Lopez) | E. Maternal I (Cuidados prenatales) (C.Colombo) |
| 13-15 | Protocolo donación de cordón (Ángela) | E. Maternal I (Embarazo) (Macarena) | E. Maternal I (Embarazo) (Macarena) | Como hacer sesiones clínicas (I.Perteguer) | E. Maternal I (Cuidados prenatales) (C.Colombo) |
| | | | | | |

Del 30 de mayo al 3 de junio de 2011. Aula de Matronas

| Junio | <u>LUNES</u> 30/05/11 | <u>MARTES</u> 31/05/11 | <u>MIÉRCOLES</u> 1/06/11 | <u>JUEVES</u> 2/06/11 | <u>VIERNES</u> 3/06/11 |
|--------------|--------------------------------------|---|--|--|---|
| 9-11 | Reproducción Humana (Luis Moreno) | Desarrollo Prenatal Humano (Luis Moreno) | E. Maternal I (Diagnostico Prenatal) (J.Luis Bartha) | E. Maternal I (Parto) (F.Ubierna) | E. Maternal I (Parto) (F.Ubierna) |
| 11-13 | Reproducción Humana (Luis Moreno) | Desarrollo Prenatal Humano (Luis Moreno) | E. Maternal I (Diagnostico Prenatal) (J.Luis Bartha) | E. Maternal I (Parto) (F.Ubierna) | E. Maternal I (Parto) (F.Ubierna) |
| 13-15 | Reproducción Humana (Luis Moreno) | Desarrollo Prenatal Humano (Luis Moreno) | E. Maternal I (Diagnostico prenatal) (j.Luis Bartha) | E. Maternal I (Parto) (F.Ubierna) Taller de simulación de la pelvis | E. Maternal I (Parto) (F.Ubierna) Talleres de simulación de dilatación |
| | | | | | |

Del 6 al 10 de junio de 2011. Aula de Matronas

| Junio | <u>LUNES</u> 6/06/11 | <u>MARTES</u> 7/06/11 | <u>MIÉRCOLES</u> 8/06/11 | <u>JUEVES</u> 9/06/11 | <u>VIERNES</u> 10/06/11 |
|--------------|---|--|--|---|--|
| 9-11 | Taller episiotomía y sutura perineal (Javi) | E. Maternal I (Valoración Del bienestar fetal) (Roman) | E. Maternal I (Valoración Del bienestar fetal) (Roman) | E. Maternal I (Parto) (A. Cutilla- C.Alvarez) | E. Maternal I Asistencia y cuidado en el parto (A. Cutilla- C.Alvarez) |
| 11-13 | Taller episiotomía y sutura perineal (Javi) | E. Maternal I (Valoración Del bienestar fetal) (Roman) | E. Maternal I (Valoración Del bienestar fetal) (Roman) | E. Maternal I (Parto) (A. Cutilla- C.Alvarez) | E. Maternal I Asistencia y cuidado en el parto (A. Cutilla- C.Alvarez) |
| 13-15 | Taller episiotomía y sutura perineal (Javi) | E. Maternal I (Valoración Del bienestar fetal) (Roman) | Taller de RCTG (David) | E. Maternal I (parto) (A. Cutilla- C.Alvarez) | E. Maternal I Asistencia y cuidado en el parto (A. Cutilla- C.Alvarez) |
| | | | | | |

Del 13 al 17 de junio de 2011. Aula de Matronas

| Junio | <u>LUNES</u> 13/06/10 | <u>MARTES</u> 14/06/10 | <u>MIÉRCOLES</u> 15/06/10 | <u>JUEVES</u> 16/06/10 | <u>VIERNES</u> 17/06/10 |
|--------------|---|--|---|--|-----------------------------------|
| 9-11 | E. Maternal I (Parto) (Analgesia y anestesia) (M. Moguel) | E. Maternal I Asistencia y cuidado en el parto (A. Cutilla- C.Alvarez) | E. Maternal I (Lactancia) (Concha Gamundi) | E. Maternal I (Lactancia) (Concha Gamundi) | LIBRE |
| 11-13 | E. Maternal I (Parto) (Alternativas al dolor) (A. Fernandez) | E. Maternal I Asistencia y cuidado en el parto (A. Cutilla- C.Alvarez) | E. Maternal I (Taller de lactancia materna) (Concha Gamundi) | E. Maternal I (Lactancia) (Concha Gamundi) | |
| 13-15 | E. Maternal I (Parto) (Alternativas al dolor) (A. Fernandez) | E. Maternal I Asistencia y cuidado en el parto (A. Cutilla- C.Alvarez) | E. Maternal I (Lactancia) (Concha Gamundi) | E. Maternal I (Lactancia) (Concha Gamundi) | |
| | | | | | |

Del 20 al 24 de junio de 2011. Aula de Matronas

| Junio | <u>LUNES</u> 20/06/11 | <u>MARTES</u> 21/06/11 | <u>MIÉRCOLES</u> 22/06/11 | <u>JUEVES</u> 23/06/11 | <u>VIERNES</u> 24/06/11 |
|----------------|--|---|---|---|------------------------------------|
| 9-11h | E. Maternal I (Lactancia) (Concha Gamundi) | E. Maternal I (Viki) | E. Maternal I (Puerperio) (C.Colombo) | E. Maternal I Fármacos Embarazo- parto-puerperio (Antonio Fernandez) | LIBRE |
| 11-13 h | E. Maternal I (Lactancia) (Concha Gamundi) | Taller sobre posiciones durante el parto (Viki) | E. Maternal I (Puerperio) (C.Colombo) | E. Maternal I Fármacos Embarazo- parto-puerperio (Antonio Fernandez) | |
| 13-15 | E. Maternal I (Lactancia) (Concha Gamundi) | Taller sobre Diferentes modelos de atención al parto (Viki) | E. Maternal I (Puerperio) (C.Colombo) | E. Maternal I Fármacos Embarazo- parto-puerperio (Antonio Fernandez) | |
| | | | | | |

Del 27 al 30 de junio de 2011. Aula de Matronas

| Junio | <u>LUNES</u> 27/06/11 | <u>MARTES</u> 28/06/11 | <u>MIÉRCOLES</u> 29/06/11 | <u>JUEVES</u> 30/06/11 | <u>VIERNES</u> 01/07/11 |
|-----------------|---|--|--|-----------------------------------|------------------------------------|
| 9-11h | Asistencia y cuidados de la mujer en el parto dirigido (sesión clínica) (Dolores Burrieza-R2) | Rotura prematura de membranas Actuación de la matrona (Sesión Clínica) (Miriam Orellana-R2) | Resolución Casos Clínicos (A.Cutilla, C.Alvarez) | LIBRE | Prácticas |
| 11-13 h | Alimentación en el embarazo (Sesión Clínica) (Estefanía Valencia-R2) | Esferodinamia (Taller) (Patricia-R2) | Resolución Casos Clínicos (A.Cutilla, C.Alvarez) | | Prácticas |
| 13-15 h. | El alumbramiento: manejo activo-manejo expectante (sesión clínica) (Marisa Alcon-R2) | | Resolución Casos Clínicos (A.Cutilla, C.Alvarez) | | Prácticas |
| | | | | | |

Del 3 de Octubre al 12 de Diciembre de 2011. Aula de Matronas

| LUNES | 3 Octubre | 10 Octubre | 17 Octubre | 24 Octubre | 7 Nov | 14 Nov. | 21 Nov. | 28 Nov. | 12 Dic. |
|---------------|---|------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|---|
| 9-11h | Enfermería Maternal y RN I (Rosa Girón) | Enfermería Maternal y RN I (Simón) | Sesiones clínicas | Sesiones clínicas | Sesión clínica 1º Sesión clínica 2º | Sesión clínica 1º Sesión clínica 2º | Enfermería Mujer y Familia (I.Barea) | Sesión clínica 1º Sesión clínica 2º | Sesiones clínicas |
| 11-13h | Enfermería Maternal y RN I (Rosa Girón) | Enfermería Maternal y RN (Simón) | Sesiones clínicas | Sesiones clínicas | Enfermería Mujer y Familia (Maleni) | Enfermería Mujer y Familia (L.Rodríguez) | Enfermería Mujer y Familia (I.Barea) | Mujer y Familia (Lourdes Fuentes) | Sesiones clínicas |
| 13-15 | Enfermería Maternal y RN I (Rosa Girón) | Enfermería Maternal y RN (David) | Sesiones clínicas | Sesiones clínicas | Enfermería Mujer y Familia (Maleni) | | Enfermería Mujer y Familia (I.Barea) | Mujer y Familia (Lourdes Fuentes) | Sesiones clínicas |
| 15-16 | D | E | S | C | A | N | S | O | |
| 16-18h | Enfermería Maternal y RN I (Rosa Girón) | Enfermería Maternal y RN (David) | Curso RCP Neonatal (15-21) | Enfermería Maternal y RN (Yolanda) | Enfermería Mujer y Familia (I.Barea) | Enfermería Mujer y Familia (I.Barea) | Enfermería Mujer y Familia (I.Barea) | Enfermería Mujer y Familia (I.Barea) | Enfermería Mujer y Familia (E. Sevilla) |
| 18-20h | Enfermería Maternal y RN I (Rosa Girón) | Enfermería Maternal y RN (David) | | Enfermería Maternal y RN (Javi) | Enfermería Mujer y Familia (I.Barea) | Enfermería Mujer y Familia (I.Barea) | Enfermería Mujer y Familia (I.Barea) | Enfermería Mujer y Familia (I.Barea) | |

Horarios Teoría/ Sesiones: Enero/Febrero

| LUNES | 19/12/11 | 9/01/12 | 16/01/12 | 23/01/12 | 30/01/12 | 6/02/12 | 13/02/12 | |
|---------------|--|--------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------|----------------------------------|----------|
| 9-11h | Taller Parto extrahospitalario (Luciano-Juana) | Sesion clinica Sesion clinica | Sesión clínica Sesion clinica | Sesiones clínicas | Sesión clínica | Sesión clínica Sesión clínica | Sesión clínica Sesión clínica | |
| 11-13h | Taller Parto extrahospitalario (Luciano-Juana) | Enfermería Mujer y Familia (Auxi) | Enfermería Mujer y Familia (Auxi) | Sesiones clínicas | E. Salud (C.Diaz) | Enfermería Mujer y Familia (Auxi) | E. Salud (R.Giron) | |
| 13-15h | Taller Parto extrahospitalario (Luciano-Juana) | Enfermería Mujer y Familia (Auxi) | Enfermería Mujer y Familia (Auxi) | Sesiones clínicas | E. Salud (C.Diaz) | Enfermería Mujer y Familia (Auxi) | E. Salud (R.Giron) | |
| 15-16h | D | E | S | C | A | N | S | O |
| 16-18h | Taller Parto extrahospitalario (Luciano-Juana) | Enfermería Mujer y Familia (I.Barea) | Asistencia al parto en otras culturas (Luis Torrecillas) | Enfermería Mujer y Familia (M. Zarzuela) | E. Salud (Taller habilidades comunicación) | E. Salud (R.Giron) | E. Salud (R.Giron) | |
| 18-20h | Taller Parto extrahospitalario (Luciano-Juana) | Enfermería Mujer y Familia (I.Barea) | Asistencia al parto en otras culturas (Luis Torrecillas) | Enfermería Mujer y Familia (M. Zarzuela) | E. Salud (Taller habilidades comunicación) | E. Salud (R.Giron) | E. Salud (R.Giron) | |

6. GUÍAS DOCENTES DE LAS ASIGNATURAS DE PRIMER CURSO

6.1 Enfermería Maternal y Recién Nacido I

| ASIGNATURA: ENFERMERÍA MATERNAL Y DEL RECIÉN NACIDO I | | | |
|--|--|--|---------------------|
| ACTIVIDADES FORMATIVAS EN CLASE DE TEORÍA Y/O PRÁCTICA | Total de horas teóricas y practicas | | 1258 |
| | Teoría | | 400 |
| | Prácticas asistenciales | | 858 |
| ACTIVIDADES FORMATIVAS (Presenciales y/o No presenciales) | Tareas docente con | Teoría (Uso metodologías participativas) | 81 horas |
| | | Seminarios Teórico- prácticos (Ensayos en grupo) | 73 horas |
| | | Sesiones clínicas/Debates Cursos | 82 horas 6 horas |
| | | Total | 242 |
| | Tareas autónomas | Trabajo Autónomo del Alumno | 158 |
| | Total | | 400 |
| Objetivo | Al finalizar la asignatura la enfermera en formación estará capacitada para ofrecer atención especializada a la mujer durante la gestación, parto y puerperio normal, así como ofrecer cuidados al recién nacido sano. | | |

COMPETENCIAS

Competencias generales

El alumnos adquirirá los conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para ofrecer unos cuidados especializados durante la gestación, parto y puerperio, así como al recién nacido sano.

Competencias Específicas

SE IRÁN ESPECIFICANDO LAS COMPETENCIAS A CONSEGUIR CON LAS DIFERENTES UNIDADES TEMÁTICAS (SABER, SABER HACER, SABER ESTAR, QUERER HACER Y PODER HACER).

CONTENIDOS

Unidad Temática I: REPRODUCCIÓN HUMANA

- 1.1 **Anatomía de los órganos reproductores femeninos.** Aparato genital femenino. Genitales internos. Genitales externos. Irrigación. Sistema linfático. Inervación. Órganos pélvicos relacionados. Pelvis ósea. Anatomía de la mama.
- 1.2 **Fisiología del aparato reproductor femenino.** Fisiología reproductiva femenina. Hormonas esteroideas. Ciclo ovárico. Ciclo endometrial. Ciclo menstrual. Regulación neurohormonal.
- 1.3 **Anatomía y fisiología del aparato reproductor masculino.** Aparato genital masculino. Glándulas, conductos y elementos de sostén. Fisiología reproductiva masculina. Hormonas sexuales masculinas. Regulación neurohormonal.
- 1.4 **Gametogénesis.** Ovogénesis. Espermatogénesis.

Unidad Temática II: DESARROLLO PRENATAL HUMANO

- 2.1 **Fecundación, implantación, disco germinativo.** Fecundación. Progresión ovular intratubárica. Implantación. Gestación múltiple. Formación del disco germinativo.
- 2.2 **Periodo Embrionario.** Desarrollo del embrión. Organogénesis
- 2.3 **Periodo fetal.** Desarrollo y maduración fetal. Fisiología fetal.
- 2.4 **Placentación.** Decidua. Líquido amniótico. Amnios y corion. Placenta a término. Funciones de la placenta. Hormonas placentarias. Cordón umbilical. Circulación fetoplacentaria.

Unidad Temática III: EMBARAZO

- 3.1 **Consulta preconcepcional.** Actividades preventivas.
- 3.2 **Embarazo.** Embarazo y modificaciones anatomofisiológicas. Nomenclatura. Duración del embarazo
- 3.3 **Diagnóstico de la gestación.** Pruebas bioquímicas. Ecografía. Signos y síntomas.
- 3.4 **Cuidados prenatales.** Programa de control de la gestación. Historia obstétrica. Valoración del estado de salud. Exploración general inicial. Exploración obstétrica. Pruebas complementarias. Valoración del riesgo perinatal. Protocolos de control perinatal.
- 3.5 **Diagnóstico prenatal.** Técnicas no invasivas. Técnicas invasivas. Asesoramiento de la pareja en el diagnóstico prenatal.
- 3.6 **Valoración del Bienestar Fetal.** Métodos clínicos. Monitorización biofísica. Ecografía. Amnioscopia. Otras técnicas
- 3.7 **Educación sanitaria a la gestante.** Hábitos saludables. Sexualidad. Molestias comunes durante la gestación. Signos de alarma. Promoción de la Lactancia Materna. Plan de Nacimiento.
- 3.8 **Nutrición en la gestante.** Importancia de la nutrición en la gestación. Valoración de la dieta. Situaciones especiales. Asesoramiento dietético en la gestación.
- 3.9 **Factores que inciden en el desarrollo de la gestación.** Principios de la teratogénesis. Alcohol. Tabaco. Drogodependencia. Sustancias tóxicas. Radiaciones. Estrés. Asesoramiento a la gestante.

3.10 Fármacos en la gestación. Farmacología en la gestación. Mecanismos de acción en la madre y en el feto. Utilización y manejo de los fármacos en el embarazo. Indicaciones, interacción farmacológica y dosificación.

3.11 Aspectos psicosociales en la gestación. Influencias culturales y religiosas. El significado y la repercusión del embarazo en la pareja y en el entorno familiar y social. Cambios psicológicos en la gestación. Vínculo afectivo.

3.12 Programas de educación para la maternidad. Historia. Objetivos. Tendencias actuales. Contenido teórico y práctico. Ejercicios físicos, ejercicios del suelo pélvico y estática corporal. Ejercicios respiratorios. Ejercicios de relajación. .

Unidad Temática V: PARTO

4.1 Trabajo de parto y Parto. Nomenclatura. Fisiología de la contracción uterina. Actividad uterina. Causas de inicio del trabajo de parto.

4.2 Factores que intervienen en el parto. El feto: estática fetal; cabeza fetal. Canal del parto: canal blando y pelvis ósea. Motor del parto.

4.3 Inicio del parto y periodos del parto. Inicio del trabajo de parto. Pródromos del parto. Periodo de dilatación. Periodo expulsivo. Periodo de alumbramiento.

4.4 Mecanismo del parto en presentación de vértice

4.5 Asistencia y cuidado de la mujer en el parto. Valoración y cuidado de la mujer en la admisión. Diagnóstico de parto. El partograma. Asistencia y cuidado de la mujer durante la dilatación. Valoración de la evolución del parto. Asistencia y cuidado de la mujer en el expulsivo. Episiotomía y episiorrafia. Asistencia al cuidado de la mujer en el alumbramiento. Protocolos de asistencia al parto.

4.6 Valoración del bienestar fetal. Control clínico. Monitorización bioelectrónica del periodo de dilatación. Monitorización bioelectrónica del periodo expulsivo. Monitorización bioquímica.

4.7 El alivio del dolor en el parto. Fisiología del dolor en el parto. Percepción del dolor.

4.8 Atención al parto normal. Plan de Nacimiento. Biomecánica del parto (posiciones que favorecen la evolución del parto). Técnicas no farmacológicas de alivio del dolor. Protocolo de asistencia al parto normal.

4.9 Fármacos en el parto. Farmacología en el parto. Mecanismos de la madre y el feto. Utilización y manejo de los fármacos en las distintas fases del parto. Indicaciones, interacción farmacológica y dosificación.

4.10 Analgesia y anestesia obstétrica. Oxido nitroso. Mórficos. Anestésicos locales. Anestesia de pudendos. Analgesia peridural. Anestesia general.

4.11 Asistencia y cuidado de la mujer en el parto dirigido. Inducción de parto. Estimulación de parto. Asistencia y cuidado de la mujer.

4.12 Aspectos psicológicos de la mujer durante el trabajo de parto. Interacción madre hijo. Apoyo familiar y profesional en el parto.

4.13 Diferentes alternativas en la asistencia obstétrica. Hospital. Centros de partos. Parto en el domicilio. Valoración del riesgo materno y perinatal. Atención de la matrona.

Unidad Temática V: PUERPERIO Y LACTANCIA

5.1 El puerperio. Adaptaciones y modificaciones físicas en el puerperio. Asistencia y cuidados de la mujer en el puerperio. Asesoramiento al alta. Revisión postparto.

5.2 Fármacos en el puerperio y lactancia. Farmacología en el puerperio y lactancia. Mecanismos de acción en la madre y en el neonato. Utilización y manejo de los fármacos en el puerperio y lactancia. Indicaciones, interacción farmacológica y dosificación.

5.3 Adaptación psicosocial de la puérpera. Cambios psicológicos. Valoración del estado emocional: detección de la depresión postparto. Vínculos de relación madre/pareja/recién nacido. Adaptación familiar

5.4 Secreción Láctea. Fisiología de la secreción láctea. La inhibición de la secreción láctea.

5.5 Lactancia Materna. Prácticas en la lactancia materna. Posiciones para amamantar. Extracción manual de la leche. Iniciativa Hospital Amigo de los niños. Ventajas de la Lactancia Materna. Problemas en la lactancia materna. Situaciones especiales. La lactancia materna en neonatos con problemas de salud. Grupos de apoyo a la lactancia materna.

5.6 Atención domiciliaria en el puerperio. Características de la atención domiciliaria. Atención domiciliaria de la madre y el neonato en el puerperio.

5.7 Programa de postparto. Asesoramiento y educación sanitaria al binomio madre- hijo. Grupos postparto. Ejercicios físicos en el postparto. Recuperación del suelo pélvico.

Unidad Temática VI: RECIÉN NACIDO

6.1 Adaptación a la vida extrauterina

6.2 Valoración del estado de salud del neonato. Test de Apgar. Exploración física. Evaluación del peso y la edad gestacional. Clasificación de los recién nacidos según peso y edad gestacional.

6.3 Atención inmediata al recién nacido. Cuidados inmediatos al recién nacido. Reanimación neonatal. Niveles.

6.4 Características anatómicas y fisiológicas del recién nacido. Regulación térmica. Aparatos: respiratorio, circulatorio, digestivo y urinario. Importancia de la valoración neurológica: reflejos, tono muscular y aspectos sensoriales.

6.5 Atención al recién nacido normal. Cuidados generales: higiene, temperatura, cuidados del cordón umbilical. Importancia de las medidas de asepsia en el recién nacido. Historia del recién nacido. Exploración física. Control de signos vitales. Técnicas somatométricas. Ventajas del contacto permanente con la madre.

6.6 Alimentación del recién nacido. Necesidades nutricionales del neonato. Tipos de lactancia. Lactancia artificial. Concepto. Alimentación con fórmulas lácteas. Técnicas de lactancia artificial.

6.7 Asesoramiento al alta. Importancia del asesoramiento a los padres en el alta del recién nacido. Pruebas de cribaje. Signos de salud/ enfermedad. Vacunaciones: calendario.

Módulo teórico: Clases expositivas con participación de los alumnos. Total: 81 horas

Módulo Teórico- práctico: El alumno aplicará el conocimiento ensayando en grupo. Total: 73 horas

Sesiones clínicas /Debates: Preparación y exposición al grupo de trabajos individuales relacionados con los contenidos de la asignatura. Mesas redondas y debates donde los alumnos/as expondrán distintos temas relacionados con los problemas de salud trabajados en las diferentes unidades temáticas. Total: 82 horas.

Cursos: Realización de cursos relacionados con los contenidos de la asignatura. Total: 6 horas.

(Véase secuenciación del programa)

METODOLOGÍA

- **Clase expositiva- participativa.**
- **Visualización de LÁMINAS, DIAPOSITIVAS Y GRÁFICOS** donde se puedan apreciar con detalle aspectos relacionados con la anatomía y fisiología del aparato reproductor.
- **Talleres para ensayar en grupo los conocimientos adquiridos en la asignatura**
- **Grupos de discusión para fomentar el trabajo en equipo y la habilidad crítica y autocrítica.**
- **Sesiones clínicas donde se expondrán trabajos preparados por el/los alumno/os**
- **Seminarios que impliquen búsqueda bibliográfica y debate sobre una temática.**
- **Cuaderno del residente y portafolio**
- **Atención al alumnado mediante tutorías presenciales para la dirección de trabajos y consultas sobre el proceso enseñanza-aprendizaje.**

(SE IRÁN A PROPUESTA DE LOS DOCENTES)

| SECUENCIACIÓN TEMPORAL DE ACTIVIDADES | | | |
|---|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| CONTENIDOS TEÓRICOS | DOCENTE | TIPO DE ACTIVIDAD | HORAS (previsión) |
| Unidad Temática I: Reproducción Humana | | | 6 horas |
| 1.1 Anatomía de los órganos reproductores femeninos | Luís Moreno | TEORIA | 1 horas |
| 1.2 Fisiología del aparato reproductor femenino | Luís Moreno | TEORIA | 2 horas |
| 1.3 Anatomía y fisiología del aparato reproductor masculino | Luís Moreno | TEORIA | 1 horas |
| 1.4 Gametogénesis | Luís Moreno | TEORIA | 2 horas |
| Unidad Temática II: Desarrollo Prenatal Humano | | | 6 horas |
| 2.1 Fecundación, implantación, disco germinativo | Luis Moreno | TEORIA | 1 hora |
| 2.2 Periodo Embrionario | Luís Moreno | TEORIA | 1 horas |
| 2.3 Periodo fetal | Luís Moreno | TEORIA | 2 horas |
| 2.4 Desarrollo y estructura de la placenta. | Luis Moreno | TEORIA | 2 horas |
| Unidad Temática III: Embarazo | | | 35 horas |
| 3.1. Consulta preconcepcional. Actividades preventivas | Carmen Álvarez | TEORIA | 2 horas |
| 3.2 Embarazo | Macarena Castro | TEORIA | 4 horas |
| 3.3 Diagnóstico de la gestación | Macarena Castro | TEORIA | 2 horas |
| 3.4 Cuidados prenatales | Carmen Colombo | SESION CLINICA | 4 horas |
| 3.5 Diagnóstico prenatal | José Luís Bartha | TEORIA | 2 horas |
| 3.6 Valoración del bienestar fetal | José Luís Bartha | TEORIA | 2 horas |
| 3.7 Educación sanitaria a la gestante | Macarena Castro | SESION CLINICA | 2 horas |
| 3.8 Nutrición a la gestante | Eugenia Sevilla | TEORIA | 2 horas |
| 3.9 Factores que inciden en el desarrollo de la gestación | Macarena Castro | TEORIA | 2 horas |
| 3.10 Fármacos en la gestación | Antonio Fernández | TEORIA | 1 horas |
| 3.11 Aspectos psicosociales en la gestación | Inmaculada López | SESION CLINICA | 2 horas |
| 3.12 Programas de educación para la maternidad | Rosa Girón | SEMINARIO | 10 horas |
| Unidad Temática IV: Parto | | | 56 horas |
| 4.1 Trabajo de parto y parto | Paqui Ubierna | TEORIA | 5 horas |
| 4.2 Factores que intervienen en el parto | Paqui Ubierna | TEORIA | 5 horas |
| 4.3 Inicio del parto y periodos del parto | Paqui Ubierna | TEORIA | 5 horas |
| 4.4 Mecanismo de parto en presentación de vértice | Ana Cutilla Carmen Álvarez | SESION CLINICA | 6 horas |
| 4.5 Asistencia y cuidado de la mujer en el parto | Ana Cutilla Carmen Álvarez | SEMINARIO | 10 horas |

UNIDAD DOCENTE DE MATRONAS DE CÁDIZ

| | | | |
|---|-----------------------------------|----------------|-----------------|
| 4.6 Valoración del bienestar fetal | Román Broullon | TEORIA | 10 horas |
| 4.7 El alivio del dolor en el parto. | Antonio Fernández | TEORIA | 4 horas |
| 4.8 Atención al parto normal. Plan de Nacimiento. | Victoria | SESIÓN CLINICA | 2 horas |
| 4.9 Fármacos en el parto | Antonio Fernández | TEORIA | 1 horas |
| 4.10 Analgesia y Anestesia Obstétrica. | Miguel Moguel | TEORIA | 2 horas |
| 4.12 Asistencia y cuidado de la mujer en el parto dirigido | Residente | SESION CLINICA | 2 horas |
| 4.13 Aspectos Psicológicos de la mujer durante el trabajo de parto. Interacción madre-hijo. | Inmaculada López | SESION CLINICA | 2 horas |
| 4.14 Diferentes Alternativas en la asistencia obstétrica. | Victoria | SESION CLINICA | 2 horas |
| Unidad Temática V: Puerperio y Lactancia | | | 23 horas |
| 5.1 El puerperio | Carmen Colombo | TEORIA | 2 horas |
| 5.2 Fármacos en el puerperio y lactancia | Antonio Fernández | TEORIA | 1 hora |
| 5.2 Adaptación psicosocial de la puérpera | Carmen Colombo | TEORIA | 2horas |
| 5.3 Secreción láctea | Concha Gamundi | SEMINARIO | 7 horas |
| 5.4 Lactancia Materna | Concha Gamundi | SEMINARIO | 7 horas |
| 5.5 Atención domiciliaria en el puerperio | Carmen Colombo | SEMINARIO | 2 horas |
| 5.6 Programa de postparto | Carmen Colombo | SEMINARIO | 2 horas |
| Unidad Temática VI: Recién Nacido Normal | | | 21 horas |
| 6.1 Adaptación a la vida extrauterina | Matías | TEORIA | 2 horas |
| 6.2 Valoración del estado de salud del neonato | Simón Lubian | TEORIA | 3 horas |
| 6.3 Atención inmediata al recién nacido | Simón Lubian | CURSO | 6 horas |
| 6.4 Características anatómicas y fisiológicas del recién nacido | David Carrasco | TEORIA | 3 horas |
| 6.5 Atención al recién nacido normal | David Carrasco | TEORIA | 3 horas |
| 6.6 Alimentación del recién nacido | Yolanda Fontado | TEORIA | 2 horas |
| 6.7 Asesoramiento al alta | Javier Torti | TEORIA | 2 horas |
| Seminarios Teórico-prácticos (Talleres) | | | 35 horas |
| Protección periné Suturas y episiotomías | Javier Torti | Taller | 6 horas |
| Valoración de la dilatación en modelos anatómicos. Identificación de las diferentes partes óseas de la pelvis materna en modelos anatómicos. | Ana Cultilla Carmen Álvarez | | 1 hora |
| Simulación del mecanismo del parto con muñeco. | Ana Cutilla Carmen Álvarez | | 2 horas |
| Taller de RCTG | David Carrasco | | 4 horas |
| Taller Diferentes modelos de atención al parto. | Victoria Valimaña | | 3 horas |
| Parto Extrahospitalario | Luciano Rguez Juana M° Vázquez | | 8 Horas |
| Asistencia al parto en otras culturas | Luis Torrecillas | | 2 Horas |

| | | | |
|-------------------------|---------------------------|--|---------|
| Taller de Lactancia | Concha Gamundi | | 4 horas |
| Taller de Partogramas | Ana Cutilla C. Álvarez | | 2 horas |
| Taller de Esferodinamia | Patricia Álvarez(R2) | | 3 horas |

| Sesiones Clínicas | Docente | Fecha | Horas |
|--|------------------|------------|-----------|
| 1. Comparativa de la asistencia y cuidados al parto en los hospitales de la provincia de Cádiz. | Todos residentes | 24/10/2011 | 4 horas |
| 2. Asistencia y cuidado de la mujer en el parto dirigido. | Residente 1 | | 1,5 hora |
| 3. Revisión Bibliográfica: La episiotomía. | Residente | | 1,5 horas |
| 4. Contacto precoz piel con piel e inicio de la lactancia Materna. | Residente | | 1,5 hora |
| 5. Inhibición de la secreción láctea. | Residente | | 1,5 hora |
| 6. Sutura continua VS sutura discontinua. | Residente | | 1,5 hora |
| 7. Hidratación y alimentación durante el trabajo de parto. Revisión bibliográfica. | Residente | | 1,5 hora |
| 8. Asistencia y maniobras en la distocia de hombros a Propósito de un caso. | Residente | | 1,5 hora |
| 9. Pinzamiento tardío VS Pinzamiento Precoz. | Residente | | 1,5 hora |
| 10. Monitorización fetal no estresante.NST.RCTG | Residente | | 1,5 hora |
| 11. La matrona y el plan de parto: Un elemento de comunicación. | Residente | | 1,5 hora |
| 12. Anniotomía: ventajas e inconvenientes a la luz de la evidencia. | Residente | | 1,5 hora |
| 13. Método Madre Canguro | Residente | | 1,5 hora |
| 14. Masaje perineal como técnica para prevenir los desgarros. | Residente | | 1,5 hora |
| 15. Lactancia materna: La relactación | Residente | | 1,5 hora |
| 16. Comparativa de efectos de posiciones verticales VS litotomía durante el expulsivo. | Residente | | 1,5 hora |
| 17. Prácticas habituales sin evidencia científica en la atención al RN. | Residente | | 1,5 hora |
| 18. Atención de la matrona a la mujer en el puerperio inmediato y precoz. | Residente | | 1,5 hora |
| 18. Autocuidados en el puerperio domiciliario | Residente | | 1,5 hora |
| 19. Revisión bibliográfica: manejo activo del desprendimiento de placenta. | Residente | | 1,5 hora |
| 20.El papel de la matrona ante las emergencias obstétricas. | Residente | | 1,5 hora |
| 21. Diferentes alternativas en la asistencia obstétrica. | Residente | | 1,5 hora |
| 22. Revisión Bibliográfica: distintos tipos de alumbramientos placentarios. | Residente | | 1,5 hora |
| 23. Revisión Bibliográfica: sobre la aplicación de la maniobra de Kristelle. | Residente | | 1,5 hora |
| 24. Asistencia y cuidado al proceso de dilatación. | Residente | | 1,5 hora |

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Lecturas obligatorias

Lecturas recomendadas

Direcciones Web

SISTEMA DE EVALUACIÓN

Aspectos y/o criterios

- Asistencia a clases teóricas, talleres prácticos y sesiones clínicas obligatoria.
- Trabajos individuales tutorizados en el que el alumno/a podrá ampliar cualquiera de los temas incluidos en el temario.
- Preparación de sesiones clínicas sobre temas relacionados con la asignatura que expondrán en la unidad de obstetricia. Estas sesiones serán valoradas por los asistentes a la misma y por el docente.
- Demostración de adquisición de conocimientos teóricos y habilidades en la práctica clínica mediante contacto con tutores y personal asistencial.
- Se valorarán los siguientes trabajos opcionales realizados a lo largo de la asignatura: Participación activa del estudiante en el aula; Valoración positiva de actividades externas al aula: conferencias y seminarios relacionados con temas trabajados en la asignatura, lecturas complementarias, búsqueda adicional de información, etc.

6.2 Enfermería de la Mujer y Familia I-II

| ASIGNATURA: ENFERMERÍA DE LA MUJER Y FAMILIA I-II | | | |
|--|---|--|------------|
| ACTIVIDADES FORMATIVAS EN CLASE DE TEORÍA Y/O PRÁCTICA | Total de horas teóricas y practicas | | 502 |
| | Teoría | | 145 |
| | Prácticas asistenciales | | 367 |
| ACTIVIDADES FORMATIVAS (Presenciales y/o No presenciales) | Tareas docente con | Teoría (Uso metodologías participativas) | 53 horas |
| | | Seminarios Teórico- prácticos (Ensayos en grupo) | 14 horas |
| | | Sesiones clínicas/Debates | 9 horas |
| | | Total | 76 |
| | Tareas autónomas | Trabajo Autónomo del Residente | 69 |
| | Total | | 145 |
| Objetivo | Al finalizar la materia la enfermera especialista estará capacitada para ofrecer atención especializada a las necesidades de salud reproductiva de la mujer y su familia | | |

COMPETENCIAS

Competencias generales

El residente adquirirá los conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para ofrecer unos cuidados especializados a las necesidades de salud reproductiva de la mujer y su familia.

Competencias Específicas

SE IRÁN ESPECIFICANDO LAS COMPETENCIAS A CONSEGUIR CON LAS DIFERENTES UNIDADES TEMÁTICAS (SABER, SABER HACER, SABER ESTAR, QUERER HACER Y PODER HACER).

CONTENIDOS

Unidad Temática I

CUIDADOS DE LA SALUD REPRODUCTIVA DE LA MUJER

- 1.1 Programa de Atención a la Mujer y Salud sexual y reproductiva. Atención integral a la mujer y familia. Actividades educativas y asistenciales.**
- 1.2 Atención de la salud sexual y reproductiva de la mujer.** Historia clínica. Técnica de entrevista. Exploración ginecológica. Citología y toma de muestras. Exploraciones complementarias. Exploración mamaria
- 1.3 Planificación Familiar y consejo reproductivo.** Contracepción. Elección del método contraceptivo. Atención de la matrona.
- 1.4 Métodos Naturales. Clasificación. Asesoramiento, control y seguimiento.** Atención de la matrona.
- 1.5 Métodos de barrera. Clasificación. Asesoramiento, control y seguimiento.** Atención de la matrona.
- 1.6 Contracepción Hormonal. Asesoramiento, control y seguimiento.** Atención de la matrona.
- 1.7 Dispositivo Intrauterino. Asesoramiento, control y seguimiento.** Atención de la matrona
- 1.8 Métodos Quirúrgicos. Asesoramiento, control y seguimiento.** Atención de la matrona.
- 1.9 Contracepción en situaciones específicas. Contracepción de emergencia. Puerperio, lactancia, climaterio, VIH y otras. Asesoramiento, control y seguimiento** Atención de la matrona.
- 1.10 Interrupción Voluntaria del Embarazo.** Métodos de evacuación uterina. **Asesoramiento, control y seguimiento.** Aspectos psicológicos. Atención de la matrona.
- 1.11 Pubertad y Adolescencia.** Evolución morfológica y biológica. Aspectos psicológicos y sociales. Información y educación sexual. Contracepción. Embarazo. Infecciones de transmisión sexual. Programas de jóvenes. Problemas ginecológicos en la pubertad y en la adolescencia. Atención de la matrona.
- 1.12 Climaterio y Menopausia.** Cronología del climaterio. Evolución morfológica y biológica. Aspectos psicológicos y sociales. Problemas de salud más frecuentes. Medidas que promueven la salud. Tratamiento farmacológico. Tratamiento no farmacológico. Programa de menopausia. Atención de la matrona.
- 1.13 Fármacos en atención a la salud sexual y reproductiva.** Farmacología en relación a los procesos reproductivos. Utilización y manejo de los fármacos. Indicaciones, interacción farmacológica y dosificación.

Unidad Temática II

EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD REPRODUCTIVA

- 2.1 Epidemiología. Frecuencia de los problemas de salud reproductiva.** Prevalencia e incidencia en problemas de salud reproductiva.
- 2.2 Pruebas diagnósticas en procesos de salud reproductiva.** Sensibilidad y especificidad. Valor predictivo positivo y negativo.
- 2.3 Demografía maternal sanitaria maternal y reproductiva.** Estructura de la población. Pirámides de población: Interpretación. Índices demográficos. Tasa, razón y proporción. Índices más representativos del fenómeno reproductivo. Factor migratorio: influencia de los índices reproductivos del país. Políticas de población.
- 2.4 Morbilidad reproductiva.** Morbilidad de origen obstétrico. Morbilidad contraceptiva. Morbilidad ginecológica. Propuestas de la Organización Mundial de la Salud.

Unidad Temática III

ASPECTOS SOCIOANTROPOLÓGICOS EN SALUD REPRODUCTIVA

3.1 Influencias socioculturales en los cuidados de salud reproductiva. Cultura y sociedad. Significado social y cultural de la reproducción.

3.2 Perspectiva de Género. Significado social y cultural de ser mujer. Mujer y educación. Mujer y trabajo. Violencia contra las mujeres.

3.3 Familia y formas familiares. Estructuras familiares tradicionales. Estructuras familiares en evolución. Las familias monoparentales. Funciones de la familia. Los roles familiares. Atención de la matrona.

3.4 Antropología de la maternidad. Factores socioculturales que afectan la maternidad- paternidad. La nueva dimensión de la paternidad y maternidad.

3.5 Mujer e Inmigración. La diversidad. Multiculturalidad. Duelo migratorio. Atención de la matrona en las diferentes culturas.

Unidad Temática IV: SEXUALIDAD

4.1 Conceptos generales. Concepto de sexo y sexualidad. Sexología: evolución histórica. Salud sexual. Nomenclatura sexológica. Obtención de la información en la historia clínica.

4.2 Socioantropología de la sexualidad. Influencia de la cultura en la sexualidad. Fines de la sexualidad. Perspectivas culturales en sexualidad. Mitos y tabúes. Mutilación genital femenina.

4.3 Componentes de la sexualidad. Componentes biológicos. Componentes psicosociales. Identificación de género. Roles sexual. Orientación sexual. Afectividad y sexualidad. Formas de expresión.

4.4 Psicofisiología sexual. Estímulos psicológicos y estímulos biológicos de la respuesta sexual. Fisiología de la respuesta sexual. Respuesta sexual femenina. Respuesta sexual masculina. Modelos de patrón de respuesta sexual.

4.5 La sexualidad en la pubertad y adolescencia. Desarrollo de la sexualidad. Información y educación sanitaria. Intervenciones en los centros educativos. Información y educación sanitaria. Atención de la matrona.

4.6 La sexualidad en la etapa adulta. Actitudes sexuales y ajuste en las relaciones. Información y educación sanitaria. Atención de la matrona.

4.7 La sexualidad en el embarazo y en el puerperio. Factores que influyen en la respuesta sexual. Conducta sexual. Información y educación sanitaria. Atención de la matrona.

4.8 La sexualidad en el climaterio. Factores que influyen en la respuesta sexual. Conducta sexual. Información y educación sanitaria. Atención de la matrona.

4.9 Disfunciones sexuales. Clasificaciones. Principales causas de disfunción sexual. Posibles terapias. Actuación de la matrona.

4.10 Problemas de salud y conducta sexual. Principales problemas que causan trastornos en la sexualidad. Atención de la matrona.

4.11 Fármacos, drogas y conducta sexual. Información y educación sanitaria. Información y educación sanitaria.

4.12 Educación sexual. Programas de educación sexual. Actuación de la matrona en los diferentes ámbitos de la educación sexual.

4.13 Sexo y poder. Los roles de género en los medios de comunicación. Publicidad. Pornografía.

4.14 Abordaje de la sexualidad en la práctica clínica. Actitudes de los profesionales. Técnica de la entrevista.

Unidad Temática V.**HISTORIA Y EVOLUCIÓN DE LA PROFESIÓN DE MATRONA**

5.1 Historia y desarrollo de la profesión matrona. Evolución histórica de la profesión. Desarrollo de la profesión en España.

5.2 Marco teórico profesional de la especialidad de enfermería obstétrico- Ginecológica (matrona). Concepto de mujer, salud, medio y rol profesional. Competencias profesionales de las matronas. Relación entre las matronas y las mujeres y sus familias. Relaciones de las matronas con otros profesionales.

Módulo teórico: Clases expositivas con participación de los alumnos. Total: 53 horas.

Módulo Teórico- práctico: El alumno aplicará el conocimiento ensayando en grupo. Total: 14 horas.

Sesiones clínicas /Debates: Preparación y exposición al grupo de trabajos individuales relacionados con los contenidos de la asignatura. Mesas redondas y debates donde los alumnos/as expondrán distintos temas relacionados con los problemas de salud trabajados en las diferentes unidades temáticas. Total: 9 horas.

(Véase secuenciación del programa)

METODOLOGÍA

- Clases magistrales expositiva- participativa.
- Grupos de discusión para fomentar el trabajo en equipo y la habilidad crítica y autocrítica.
- Sesiones clínicas donde se expondrán trabajos preparados por el/los alumno/os.
- Taller práctico para utilización programa estadístico sspss.
- Seminarios que impliquen búsqueda bibliográfica y debate sobre una temática.
- Trabajos individuales o en grupo sobre temas relacionados con el temario impartido.
- Atención al alumnado mediante tutorías presenciales para la dirección de trabajos y consultas sobre el proceso enseñanza-aprendizaje.

(SE IRÁN AÑADIENDO A PROPUESTA DE LOS DOCENTES)

SECUENCIACIÓN TEMPORAL DE ACTIVIDADES

| CONTENIDOS TEÓRICOS | DOCENTE | TIPO DE ACTIVIDAD | HORAS (previsión) |
|---|-------------------|-------------------|-------------------|
| Unidad Temática I: Cuidados de la Salud Reproductiva de la Mujer | | | 25 |
| 1.1 Programa de Atención a la Mujer. Subprogramas. El equipo del Programa de Atención a la Mujer. | Magdalena Rus | Teoría | 2 |
| 1.2 Atención de la salud sexual y reproductiva de la mujer. Historia clínica. Técnica de entrevista. Exploración ginecológica. Exploraciones complementarias. Exploración mamaria. | Magdalena Rus | Teoría | 2 |
| 1.3 Planificación Familiar. Contracepción. Elección del método contraceptivo. Atención de la matrona | Isabel Barea | Teoría | 2 |
| 1.4 Métodos Naturales. Atención de la matrona | Isabel Barea | Teoría | 1 |
| 1.5 Métodos de barrera. Atención de la matrona. | Isabel Barea | Teoría | 1 |
| 1.6 Contracepción Hormonal. Atención de la matrona | Isabel Barea | Teoría | 1 |
| 1.7 Dispositivo Intrauterino. Atención de la matrona | Isabel Barea | Teoría | 1 |
| 1.8 Métodos Quirúrgicos. Atención de la matrona. | Isabel Barea | Teoría | 1 |
| 1.9 Contracepción en situaciones especiales. Atención de la matrona. | Isabel Barea | Teoría | 1 |
| 1.10 Interrupción Voluntaria del Embarazo. Métodos de evacuación uterina. Aspectos psicológicos. Atención de la matrona. | Isabel Barea | Teoría | 2 |
| 1.11 Pubertad y Adolescencia. Evolución morfológica y biológica. Aspectos psicológicos y sociales. Información y educación sexual. Contracepción. Embarazo. Enfermedades de transmisión sexual. Programas de jóvenes. Problemas ginecológicos en la pubertad y en la adolescencia. Atención de la matrona. | Isabel Barea | Teoría | 2 |
| 1.12 Climaterio y Menopausia. Cronología del climaterio. Evolución morfológica y biológica. Aspectos psicológicos y sociales. Problemas de salud más frecuentes. Medidas que promueven la salud. Tratamiento farmacológico. Programa de menopausia. Atención de la matrona. | Eugenia Sevilla | Teoría | 3 |
| 1.13 Fármacos en atención a la salud sexual y reproductiva. | Lourdes Rodríguez | Teoría | 2 |
| Unidad Temática II: Epidemiología y Salud Reproductiva | | | 4 |
| 2.1 Epidemiología. Frecuencia de los problemas de salud reproductiva. Prevalencia e incidencia en problemas de salud reproductiva. | Manolo Zarzuela | Teoría | 1 |
| 2.2 Pruebas diagnósticas en procesos de salud reproductiva. Sensibilidad y especificidad. Valor predictivo positivo y negativo. | Manolo Zarzuela | Teoría | 1 |

| | | | |
|--|-----------------------|----------------|-----------------|
| 2.3 Demografía sanitaria maternal y reproductiva. Estructura de la población. Pirámides de población: Interpretación. Índices demográficos. Tasa, razón y proporción. Índices más representativos del fenómeno reproductivo. Factor migratorio: influencia de los índices reproductivos del país. Políticas de población. | Manolo Zarzuela | Teoría | 1 |
| 2.4 Morbilidad reproductiva. Morbilidad de origen obstétrico. Morbilidad contraceptiva. Morbilidad ginecológica. Propuestas de la Organización Mundial de la Salud. | Manolo Zarzuela | Teoría | 1 |
| Unidad Temática III: Aspectos Socioantropológicos en Salud Reproductiva | | | 10 |
| 3.1 Influencias socioculturales en los cuidados de salud reproductiva. Cultura y sociedad. Significado social y cultural de la reproducción. | Auxiliadora Gutiérrez | Teoría | 2 |
| 3.2 La familia y formas familiares. Estructuras familiares tradicionales. Estructuras familiares en evolución. Las familias monoparentales. Funciones de la familia. Los roles familiares. Atención de matrona. | Auxiliadora Gutiérrez | Teoría | 2 |
| 3.3 Perspectiva de género. Significado social y cultural de ser mujer. Mujer y educación. Mujer y trabajo. Violencia contra las mujeres. | Auxiliadora Gutiérrez | Teoría | 2 |
| 3.4 Antropología de la maternidad. Factores socioculturales que afectan la maternidad-paternidad. La nueva dimensión de la paternidad y maternidad. | Auxiliadora Gutiérrez | Teoría | 2 |
| 3.5 Mujer e inmigración. La diversidad. Multiculturalidad. Duelo migratorio. Atención de matrona en las diferentes culturas. | Auxiliadora Gutiérrez | Teoría | 2 |
| Unidad Temática IV: SEXUALIDAD | | | 24 horas |
| 4.1 Conceptos generales. Concepto de sexo y sexualidad. Sexología: evolución histórica. Salud sexual. Nomenclatura sexológica. Obtención de la información en la historia clínica. | Isabel Barea | Teoría | 1 hora |
| 4.2 Socioantropología de la sexualidad. Influencia de la cultura en la sexualidad. Fines de la sexualidad. Perspectivas culturales en sexualidad. Mitos y tabúes. Mutilación genital femenina. | Auxi | Teoría | 2 horas |
| 4.3 Componentes de la sexualidad. Componentes biológicos. Componentes psicosociales. Identificación de género. Roles sexuales. Orientación sexual. Afectividad y sexualidad. Formas de expresión. | Isabel Barea | Teoría | 2 horas |
| 4.4 Psicofisiología sexual. Estímulos psicológicos y estímulos biológicos de la respuesta sexual. Fisiología de la respuesta sexual. Respuesta sexual femenina. Respuesta sexual masculina. Modelos de patrón de respuesta sexual. | Isabel Barea | Teoría | 2 horas |
| 4.5 La sexualidad en la pubertad y adolescencia. Desarrollo de la sexualidad. Información y educación sanitaria. Intervenciones en los centros educativos. Información y educación sanitaria. Atención de la matrona. | Isabel Barea | Sesión Clínica | 2 horas |
| 4.6 La sexualidad en la etapa adulta. Actitudes sexuales y ajuste en las relaciones. Información y educación sanitaria. Atención de la matrona. | Isabel Barea | Teoría | 2 horas |
| 4.7 La sexualidad en el embarazo y en el puerperio. Factores que influyen en la respuesta sexual. Conducta sexual. Información y educación sanitaria. Atención de la matrona. | Residente | Sesión Clínica | 2 horas |

| | | | |
|--|----------------|----------------|----------|
| 4.8 La sexualidad en el climaterio. Factores que influyen en la respuesta sexual. Conducta sexual. Información y educación sanitaria. Atención de la matrona. | Residente | Sesión Clínica | 2 horas |
| 4.9 Disfunciones sexuales. Clasificaciones. Principales causas de disfunción sexual. Posibles terapias. Actuación de la matrona. | Isabel Barea | Teoría | 2 horas |
| 4.10 Problemas de salud y conducta sexual. Principales problemas que causan trastornos en la sexualidad. Atención de la matrona. | Isabel Barea | Sesión Clínica | 2 horas |
| 4.11 Fármacos, drogas y conducta sexual. Principales problemas que causan trastornos en la sexualidad. Atención de la matrona. | Isabel Barea | Sesión Clínica | 2 horas |
| 4.12 Educación Sexual. Programas de Educación Sexual. Actuación de la matrona en los diferentes ámbitos de la educación sexual. | Isabel Barea | Teoría | 2 horas |
| 4.13 Sexo y poder. Los roles de género en los medios de comunicación. Publicidad. Pornografía. | Isabel Barea | Sesión Clínica | 2 horas |
| 4.14 Abordaje de la sexualidad en la práctica clínica. Actitudes de los profesionales. Técnica de la entrevista. | Isabel Barea | Sesión Clínica | 2 horas |
| Unidad Temática V: Historia y evolución de la profesión De matrona | | | 4 |
| 5.1 Historia y desarrollo de la profesión de matrona. Evolución histórica de la profesión. Desarrollo de la profesión en España. | Lourdes | Teoría | 2 |
| 5.2 Marco teórico profesional de la especialidad de Enfermería Obstétrico- Ginecológica (Matrona). Mujer, salud, medio y rol profesional. Competencias profesionales de las matronas. Relación entre las matronas y las mujeres y sus familias. Relaciones de las matronas con otros profesionales. | Lourdes | Teoría | 2 |
| | | | |
| Seminarios Teórico-Prácticos (Talleres) | Docente | | 8 |
| Búsquedas bibliográficas | Félix A. Ruiz | | 2 |
| Biblioteca virtual. | Inma | | 2 |
| Como hacer sesiones clínica. | Inma.Perteguer | | 1 |
| Taller SPSS | Lola Cruzado | | 3 |
| Taller Sexualidad | Isabel Barea | | 2 |
| Sesiones Clínicas | Docente | | |
| 1. El proceso de embarazo y parto en la adolescente. | Residente | | 1,5 hora |
| 2. El ejercicio físico en el climaterio. | Residente | | 1,5 hora |
| 3. Aspectos culturales en la atención de la gestante inmigrante. | Residente | | 1,5 hora |
| 4. La maternidad tras una muerte perinatal. | Residente | | 1,5 hora |
| 5. Educación sanitaria en el climaterio. Exposición de caso clínico. | Residente | | 1,5 hora |
| 6. Control prenatal de una gestante en un centro de atención primaria. | Residente | | 1,5 hora |
| 7. Visión antropológica del parto. | Residente | | 1,5 hora |
| 8. Atención en un parto de un feto cruz. | Residente | | 1,5 hora |

| | | | |
|--|-----------|--|----------|
| 9. ETS y Embarazo | Residente | | 1,5 hora |
| 10. Afrontamiento ante la muerte perinatal. | Residente | | 1,5 hora |
| 11. La sexualidad en la pubertad y adolescencia. | Residente | | 1,5 hora |
| 12. La sexualidad en el embarazo. | Residente | | 1,5 hora |
| 13. La sexualidad en el climaterio. | Residente | | 1,5 hora |

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Lecturas obligatorias

| |
|--|
| |
|--|

Lecturas recomendadas

| |
|--|
| |
|--|

Direcciones Web

| |
|--|
| |
|--|

SISTEMA DE EVALUACIÓN

Aspectos y/o criterios

- Asistencia a clases teóricas, talleres prácticos y sesiones clínicas obligatoria.
- Trabajos individuales tutorizados en el que el alumno/a podrá ampliar cualquiera de los temas incluidos en el temario.
- Análisis de bases de datos estadísticas y exposición en clase.
- Preparación de sesiones clínicas sobre temas relacionados con la asignatura que expondrán en la unidad de obstetricia. Estas sesiones serán valoradas por los asistentes a la misma y por el docente.
- Demostración de adquisición de conocimientos teóricos y habilidades en la práctica clínica mediante contacto con tutores y personal asistencial.
- Se valorarán los siguientes trabajos opcionales realizados a lo largo de la asignatura: Participación activa del estudiante en el aula; Valoración positiva de actividades externas al aula: conferencias y seminarios relacionados con temas trabajados en la asignatura, lecturas complementarias, búsqueda adicional de información, etc.

1. 3 Educación para la Salud de la Mujer

| ASIGNATURA: EDUCACIÓN PARA LA SALUD DE LA MUJER | | | | |
|--|---|--|-------|-----------|
| ACTIVIDADES FORMATIVAS EN CLASE DE TEORÍA Y/O PRÁCTICA | Total de horas teóricas y practicas | | 60 | |
| | Teoría | | 60 | |
| | Prácticas asistenciales | | ----- | |
| ACTIVIDADES FORMATIVAS (Presenciales y/o No presenciales) | Tareas con docente | Teoría (Uso metodologías participativas) | | 21 horas |
| | | Seminarios Teórico- prácticos (Ensayos en grupo) | | 7 horas |
| | | Sesiones clínicas/Debates | | 3 horas |
| | | | Total | 31 |
| | Tareas autónomas | Trabajo Autónomo del Alumno | | 29 |
| | Total | | | 60 |
| Objetivo | Al finalizar la materia la enfermera en formación estará capacitada para utilizar los fundamentos y la metodología básica necesarios para ofrecer educación sanitaria a la población en relación con su salud reproductiva. | | | |

COMPETENCIAS

Competencias generales

El alumno adquirirá los conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para ofrecer educación sanitaria a la población en relación con su salud reproductiva.

Competencias Específicas

SE IRÁN ESPECIFICANDO LAS COMPETENCIAS A CONSEGUIR CON LAS DIFERENTES UNIDADES TEMÁTICAS (SABER, SABER HACER, SABER ESTAR, QUERER HACER Y PODER HACER).

CONTENIDOS

Unidad Temática I: INTRODUCCIÓN A LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD

- 1.1 Educación para la salud de la mujer.** Concepto. Bases teóricas. Objetivos y funciones. Tendencias. Campos de acción. La mujer como agente de educación sanitaria.
- 1.2 Educación sanitaria individual y educación sanitaria grupal.** Ventajas e inconvenientes. Aplicaciones en los programas de salud de la mujer.

Unidad Temática II: APRENDIZAJE Y COMUNICACIÓN

- 2.1 El aprendizaje en adultos.** Teorías del aprendizaje. Características del aprendizaje en adultos.
- 2.2 Actitudes y comportamientos en salud.** Consecuencias sobre la salud. Factores que influyen en el comportamiento. Obstáculo para el cambio en hábitos de salud de la mujer.
- 2.3 El proceso comunicativo en la educación para la salud de la mujer.** Componentes de la comunicación y tipos de comunicación. Factores determinantes en el proceso comunicativo. Obstáculos comunicativos.

Unidad Temática III: METODOLOGÍA EN LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD DE LA MUJER

- 3.1 Estrategias didácticas.** Diferentes técnicas aplicadas para la salud. Elección de la técnica.
- 3.2 Aplicación de la dinámica de grupos en los programas educativos para la salud de la mujer.** Conducción de grupos: qué es un grupo. El grupo como agente educador. Dinámica de grupos.
- 3.3 Perspectiva de Género en los programas de educación para la salud.** El constructo de género como determinante de la salud. El derecho de las mujeres a decidir sobre su salud.
- 3.4 Elaboración de un programa de educación sanitaria para la mujer.** Objetivos: elaboración y características. Guía didáctica de actividades educativas. Evaluación: tipos de evaluación.

Módulo teórico: Clases expositivas con participación de los alumnos. Total: 21 horas

Módulo Teórico- práctico: Taller sobre habilidades en comunicación: Total 3 horas

Taller sobre Elaboración de un programa de menopausia: Total 4 horas

(Véase secuenciación del programa)

METODOLOGÍA

- Clase expositiva- participativa.
- Grupos de discusión para fomentar el trabajo en equipo y la habilidad crítica y autocrítica.
- Roll-play, etc para ensayar habilidades comunicativas
- Cuaderno del residente y portafolio
- Atención al alumnado mediante tutorías presenciales para la dirección de trabajos y consultas sobre el proceso enseñanza-aprendizaje.

(SE IRÁN AÑADIENDO A PROPUESTA DE LOS DOCENTES)

SECUENCIACIÓN TEMPORAL DE ACTIVIDADES

| CONTENIDOS TEÓRICOS | DOCENTE | TIPO DE ACTIVIDAD | HORAS (previsión) |
|--|-------------------|-------------------|-------------------|
| Unidad Temática I: Introducción a la educación para la salud | | | 3 |
| 1.1 Educación para la salud de la mujer. Concepto. Bases teóricas. Objetivos y funciones. Tendencias. Campos de acción. La mujer como agente de educación sanitaria. | Rosa Girón | Teoría | 1 |
| 1.2 Educación sanitaria individual y educación sanitaria grupal. Ventajas e inconvenientes. Aplicaciones en los programas de salud de la mujer. | Rosa Girón | Teoría | 2 |
| Unidad Temática II: Aprendizaje y Comunicación | | | 10 |
| 2.1 El aprendizaje en adultos. Teorías del aprendizaje. Características del aprendizaje en adultos. | Carmen D. Pintado | Teoría | 3 |
| 2.2 Actitudes y comportamientos en salud. Consecuencias sobre la salud. Factores que influyen en el comportamiento. Obstáculo para el cambio en hábitos de salud de la mujer. | Carmen D. Pintado | Teoría | 3 |
| 2.3 El proceso comunicativo en la educación para la salud de la mujer. Componentes de la comunicación y tipos de comunicación. Factores determinantes en el proceso comunicativo. Obstáculos comunicativos. | Carmen D. Pintado | Teoría | 4 |
| Unidad Temática III: Metodología en la educación para la salud de la mujer | | | 8 |
| 3.1 Estrategias Didácticas. Diferentes técnicas aplicadas a la educación para la salud. La elección de la técnica. | Rosa Girón | Teoría | 2 |
| 3.2 Aplicación de la dinámica de grupos en los programas educativos para la salud de la mujer. Conducción de grupos: qué es un grupo. El grupo cómo agente educador. Dinámica de grupos. | Rosa Girón | Teoría | 2 |
| 3.3 Perspectiva de género en los programas de educación para la salud. El constructo de género como determinante de salud. El derecho de las mujeres a decidir sobre su salud. | Rosa Girón | Teoría | 2 |
| 3.4 Elaboración de un programa de educación sanitaria para la mujer. Objetivos: elaboración y características. Guía didáctica de actividades educativas. Evaluación: Tipos de evaluación | Rosa Girón | Teoría | 2 |

| | | | |
|---|----------------|--|----------------|
| Seminario Teórico-práctico (Taller) | | | 7 horas |
| Habilidades en comunicación | C.Díaz-Pintado | | 3 horas |
| Taller: Elaboración de un programa de menopausia | Rosa Girón | | 4 horas |
| Sesiones Clínicas | | | |
| 1. La mujer como agente de educación sanitaria | Residente | | 1,5 hora |
| 2. Educación sanitaria individual y educación sanitaria grupal. Ventajas e inconvenientes. | Residente | | 1,5 hora |

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Lecturas obligatorias

Lecturas recomendadas

Direcciones Web

SISTEMA DE EVALUACIÓN

Aspectos y/o criterios

- Asistencia obligatoria a clases teóricas y taller práctico.
- Trabajos individuales tutorizados en el que el alumno/a realizará un programa de educación sanitaria para la mujer.
- Exposición de sesiones clínicas preparadas por el residente y autorizadas por las docentes de la asignatura.
- Demostración de adquisición de conocimientos teóricos y habilidades en la práctica clínica mediante contacto con tutores y personal asistencial.
- Se valorarán los siguientes trabajos opcionales realizados a lo largo de la asignatura: Participación activa del estudiante en el aula; Valoración positiva de actividades externas al aula: conferencias y seminarios relacionados con temas trabajados en la asignatura, lecturas complementarias, búsqueda adicional de información, etc.

8. PRÁCTICAS CLÍNICAS

La formación clínica tiene por objeto que la matrona residente realice durante el periodo formativo las actividades de carácter asistencial imbricadas con la adquisición de conocimientos teóricos, que se consideran necesarios para adquirir las competencias profesionales que se citan en este programa, con una supervisión decreciente.

A estos efectos, durante el primer año de formación dicha supervisión será de presencia física, teniendo un carácter decreciente durante el segundo año de formación, hasta alcanzar, al final del mismo, el grado de responsabilidad inherente al ejercicio autónomo de la profesión.

Entre el **60%-70% de la formación clínica se realizará en atención especializada**, en hospital en el que se lleve a cabo el programa de atención materno-infantil, y entre **40%-30% en atención primaria y comunitaria**, donde se desarrollen los programas de atención a la mujer y/o salud sexual, reproductiva y climaterio.

Actividades mínimas de aprendizaje clínico

Al concluir el periodo de formación, la matrona residente deberá haber realizado, como mínimo, las siguientes actividades bajo adecuada supervisión:

- Entrevista y confección de la historia clínica de salud reproductiva (obstétrico-ginecológica) de 100 mujeres.
- Control y asistencia de mujeres gestantes que implique por lo menos 100 reconocimientos prenatales.
- Vigilar y asistir a 40 mujeres gestantes de riesgo.
- Llevar a cabo un programa de Educación Maternal en 2 grupos de mujeres.
- Asistir a 100 parturientas con los medios clínicos y técnicos adecuados.
- Asistir a un mínimo de 80 partos normales.
- Asistir a 40 parturientas que presentan factores de alto riesgo.
- Participar activamente en la atención del parto instrumental o cesárea de 20 mujeres.
- Realizar la supervisión, cuidado y reconocimiento de 100 puérperas.
- Realizar la supervisión, cuidado y reconocimiento de 100 recién nacidos sanos.
- Observación y cuidado de al menos 20 recién nacidos que necesiten cuidados especiales (nacidos pre-término, pos-término, bajo peso o con problemas de salud).
- Realizar toma de muestras cervicales y vaginales, para citologías, exámenes en fresco, cultivos y otros exámenes, en al menos 150 mujeres.

- Asesoramiento y cuidado de al menos 40 mujeres en materia de ginecología.
- Asesoramiento y cuidado de al menos 20 mujeres en materia de climaterio.
- Detección y asesoramiento de 30 mujeres que presenten infecciones de transmisión sexual.
- Asesorar en materia de anticoncepción y sexualidad a 60 mujeres incluido la contracepción de emergencia e interrupción voluntaria del embarazo.
- Atender y asesorar de manera individual a 25 jóvenes en materia de sexualidad y contracepción.
- Participar responsabilizándose en dos intervenciones grupales de educación sexual y reproductiva dirigidas a mujeres y jóvenes en la comunidad.
- Participar activamente en, al menos, un programa sobre el climaterio.
- Realizar visitas domiciliarias al recién nacido y puérpera

Para llevar a cabo estos requisitos, el/la enfermero/a Especialista en formación, realizará prácticas en distintas dependencias y servicios del hospital y centros de atención primaria

8.1 INFORMACIÓN Y NORMAS PARA LAS PRÁCTICAS

- La duración de las rotaciones será de 1 o 2 meses con objeto de alcanzar los objetivos propuestos. Se repetirán algunas rotaciones hasta alcanzar el número de horas correspondientes a la formación práctica. Durante los meses de octubre a junio éstas se realizarán de forma simultánea a la teoría.
- Vacaciones: Se disfrutará la parte proporcional que corresponde al año 2011 en la segunda quincena del mes de julio, en el mes de agosto y primera quincena de septiembre.
- La firma de las vacaciones se cursará en el Hospital, donde el enfermero/a en formación tiene la plaza asignada. Es requisito imprescindible para poder disfrutarlas.
- Cuando las residentes se encuentren realizando las prácticas en la unidad de paritorio y, con objeto de no coincidir varios residentes los turnos serán de mañana y tarde.
- Mediante la firma del contrato de trabajo, el enfermero/a en formación acepta los medios de control y disciplina dispuestos con carácter general por la Unidad Docente y los Ministerios de Educación y Cultura y de Sanidad y Consumo, que se destinan a garantizar el aprovechamiento suficiente de los dos años lectivos de duración del programa de formación, para alcanzar progresivamente los

conocimientos, habilidades, actitudes y responsabilidad profesional necesarios para ejercer la especialidad de modo eficiente.

- Los **cambios** en algún **turno** de prácticas de mañana a tarde o viceversa, se hará con otro residente del mismo año de formación y en la misma unidad de prácticas. Se solicitarán al tutor o en su ausencia al supervisor/a de la unidad donde se encuentre realizando las mismas, siendo estos/as quienes autorizarán o denegarán el cambio, en todo caso, siempre se entregará copia del cambio al tutor/a de prácticas si el supervisor/a concede el mismo.
- No se permiten otro tipo de cambios salvo casos excepcionales, que tendrán que ser siempre justificados, y sólo podrán ser autorizados por el tutor de prácticas y/o el coordinador de la unidad docente, en coordinación con las supervisiones donde se encuentren realizando las prácticas. No se permiten cambios en las rotaciones de atención primaria. No se permitirá ningún cambio que pueda producir detrimento en la programación teórica.
- **El tutor de prácticas en coordinación con el profesorado que imparte la teoría, decidirá el momento de prestar asistencia activa al parto**, después del cual, el enfermero/a especialista en formación rellenará todos los datos de la hoja de seguimiento y asistencia de partos realizados por los mismos, y posteriormente la entregará al tutor.
- De la misma forma, se realizará un registro pormenorizado según consta en el libro del residente, sobre todas aquellas actividades que deben contabilizarse, para control de las actividades mínimas de aprendizaje.
- Tal como viene reflejado en los respectivos contratos de trabajo, **es obligatoria la asistencia a la teoría y a las prácticas**. Si alguien falta por enfermedad, tiene que comunicarlo por vía telefónica al coordinador/a ó por e-mail, tanto si afecta a la parte teórica como práctica. Si afecta a las rotaciones de atención primaria, lo notificará también a la matrona del centro de salud, si afecta a las rotaciones de atención especializada lo hará también a la supervisión donde se encuentre realizando las prácticas o en su defecto, a la subdirección o dirección de enfermería.
- En todo caso, siempre tiene que justificarlo con parte de baja, que entregará en la subdirección ó dirección de enfermería (donde corresponda), igualmente entregará fotocopia de la misma al/la coordinador/a. En caso de permiso de salida se ajustará a la normativa de permisos de salida de cada centro. Si afecta a la teoría, pedirá permiso al profesorado responsable y en su defecto al/la coordinador/a docente.

8.2 GUARDIAS

- Las guardias se realizarán en turno de noche, entendiéndose como tal, la prestación de servicios desde las veintidós horas a las ocho horas del día siguiente.
- Se realizan 2 guardias por mes a partir del mes de octubre.
- Para poder cambiar el día de guardia que se le ha asignado, lo tiene que autorizar el tutor del residente.
- Los cambios se autorizarán entre los enfermeros/as en formación del mismo año, no permitiéndose entre enfermeros/as en formación de distinto año.
- Los cambios se realizarán para la misma Unidad aunque en distinto día, no permitiéndose los cambios para Unidades distintas.

8.3 ROTACIÓN PRÁCTICAS DE PRIMER CURSO

Atención Especializada: Hospital Punta Europa (Algeciras).

| |
|--|
| ➤ Unidad de Gestantes de mediano y bajo riesgo y puerperio |
| ➤ Unidad de Fisiopatología fetal. |
| ➤ Unidad de Partos, Urgencias Obstétrico- Ginecológicas |
| ➤ Unidad de Neonatología(cuidados mínimos) |
| ➤ Consulta alto riesgo |

Atención Primaria:

| |
|--|
| ➤ “Centro de Salud Algeciras Norte” |
| ➤ “Centro de Salud Algeciras Centro” |
| ➤ “Centro de Salud Algeciras Sur(Saladillo)” |
| ➤ “Centro de Salud Los Barrios” |

Duración de las prácticas clínicas en las distintas unidades

| ROTACIONES PRIMER AÑO | DURACIÓN |
|--|---------------------------------------|
| Paritorio (Dilatación, Parto y Postparto) | 4,5 meses+ 150 horas nocturnas |
| Hospitalización gestantes bajo y medio riesgo | 1 mes |
| Urgencias Obstétrico-Ginecológicas | 2 semanas |
| Unidad de Neonatología | 2 semanas |
| Unidad de Fisiopatología Fetal (monitorización) | 2 semanas |
| Atención Primaria | 2,5 meses |
| Consulta de Alto Riesgo | 1 semana |
| TOTAL | 9,5 MESES +15 noches |

8. 4 ACTIVIDADES A REALIZAR EN LAS DISTINTAS UNIDADES

El tutor asistencial se reunirá con los profesionales de cada unidad, para darles a conocer los objetivos docentes en esa rotación y el registro para la evaluación en cada una de ellas.

Para la adquisición de las competencias profesionales, la matrona en formación deberá desarrollar a lo largo de su periodo formativo las competencias específicas que se vinculan a cada una de aquellas, a cuyos efectos se han determinado los distintos criterios que posibilitan su adquisición.

Estos criterios vienen especificados en los sistemas de registro que se le entregan a cada residente al inicio de cada rotación y que se encuentran en el libro del residente. Existen unas planillas de valoración que explicará el tutor al personal asistencial para que puedan valorar mejor su formación.

La supervisión para el cumplimiento de estas actividades estará a cargo de los profesionales de cada una de las unidades asistenciales, previamente el tutor se reunirá con ellos para presentar el contenido docente de esa rotación, las actividades a realizar así como la evaluación conjunta al final del periodo.

Los/as profesionales asistenciales deberán firmar los registros de la residente y comentar con el tutor la progresión de las mismas.

Durante el segundo año de formación y para asegurar el cumplimiento del programa formativo, la/el residente podrá desarrollar parte de su programa practico en el centro de referencia de la Unidad Docente (Hospital Puerta del Mar) o en rotación externa, su finalización debe realizarse un mes antes de terminar la residencia, pues el residente debe estar en su hospital en periodo de evaluación final.

Las sesiones clínicas que realicen en las diferentes asignaturas pueden darlas en sus hospitales de referencias o en el distrito cuando roten por allí.

1. Unidad de Gestantes de bajo y medio:

- Colaborar con la matrona en la identificación de la Hª C. de la mujer que ingresa en la Unidad.
- Identificar si el diagnóstico es adecuado con la Unidad.
- Aplicar los protocolos de admisión:
 - Realizar registro gestante y valoración de enfermería
 - Detectar necesidades e iniciar Plan de cuidados a la gestante a término sin complicaciones.
 - Complimentar dossier enfermería (seguimiento/evaluación, gráficas, etc).
 - Pruebas complementarias (NST, analítica, constantes...).
 - Tratamiento.
- Valorar el estado socio-emocional de la mujer. Proporcionándole la atención adecuada a la situación en que se encuentre
- Registro adecuado de las pruebas de oxitocina (previa notificación al Servicio que corresponde)
- Informar a la auxiliar de enfermería de las pruebas, controles y cuidados que se realicen a la embarazada.
- Ayudar en las técnicas de los cursos de preparación al parto, explicando o recordando las mismas.
- Administrar correctamente los protocolos de :
 - Tocolisis con Atosiban
 - Pauta de maduración pulmonar.
 - Hipertensión.
 - Diabetes.
 - Rotura prematura de membranas (R.P.M.)
- Seguimiento del protocolo de las cesáreas electivas.
- Manejar el cardiotocógrafo.
- Valorar los registros cardiotocográficos, derivando con urgencia aquellos que se desvían de los patrones normales.
- Valorar y cubrir las necesidades de hidratación y eliminación (heces y orina).
- Toma de constantes: (T.A., Pulso y Tª)
- Realizar maniobras de Leopold a todas las embarazadas: para diagnóstico de actitud, situación, posición y presentación fetal.
- Auscultar con estetoscopio y sonicaid la F.C.F.
- Realizar tacto vaginal previa higiene del periné valorando:
 - Posición
 - Consistencia

- Borramiento
- Dilatación del cuello uterino
- Presentación fetal.
- Existencia de membranas.
- Colaborar con la matrona en la visita realizada por el médico.
- Identificar síntomas o signos de alteración de la normalidad en la mujer ingresada, derivándola correctamente.
- Notificar al personal subalterno del número de ecografías a realizar en la Unidad correspondiente y el medio de traslado de la embarazada
- Realizar planilla de comida y/o complementaria.
- Realizar la petición a Farmacia.
- Aplicar protocolos de salida de la Unidad :
 - Realización Alta de enfermería
 - Registro de traslado al área de Partos.
 - Identificación.
- Proporcionar un traslado seguro y cómodo de la mujer al área correspondiente.

2. Unidad Fisiopatología Fetal:

- Identificar los documentos de la Cartilla Maternal.
- Aplicar los protocolos de admisión: registro de entrada.
- Crear una atmósfera receptiva para la mujer.
- Manejo de la regla de Naegele.
- Manejar el cardiotocógrafo.
- Realizar maniobras de Leopold a todas las embarazadas, antes de la colocación del cardiotocógrafo.
- Valorar los registros cardiotocográficos, solicitando la ayuda pertinente en el caso de que la gráfica tuviese alguna alteración.
- Conocer los protocolos de las pruebas a realizar: TNS, Pose, Neme.
- Proporcionar a la mujer un bienestar adecuado (posición, almohadas, mantas...).
- Colocar a la mujer en la mesa ginecológica, colaborando en la exploración que se le realice a la mujer (tacto vaginal, amnioscopia...).
-
- Aplicar protocolos de salida de la Unidad o proporcionar un traslado seguro y cómodo si la mujer quedase ingresada.

3. Unidad de Paritorio:

- Identificar los documentos de la Hª Clínica.
- Prestar atención al aspecto socio-emocional de la mujer.
- Colocar adecuadamente en la mesa ginecológica.
- Realización de venoclisis en condiciones adecuadas y extracción de sangre para:
 - Grupo y Rh.
 - Pruebas complementarias
 - Documentos de recogida de sangre para ADN
 - Protocolos existentes en ese momento.
- Colocar pulsera de identificación de la madre, identificando las muestras de sangre extraídas.
- Protocolo de Donación de sangre de cordón.
- Realizar maniobras de Leopold a todas las embarazadas.
- Manejo e interpretación de la monitorización fetal:
 - Contracciones uterinas: (tono, frecuencia, duración e intensidad).
 - F.C.F.
- Colaborar con la mujer en el proceso del parto, ayudándole en los ejercicios de relajación, respiración y pujos.
 - Realizar previa higiene de los genitales, tacto vaginal, para valorar el progreso del parto:
 - Contracciones uterinas.
 - Dilatación cervical.
 - Descenso de la presentación fetal.
 - F.C.F.
- Poner en práctica las medidas de asepsia propias de un campo quirúrgico, cuando se prepare a la mujer durante el período expulsivo.
- Aplicar anestesia local y realización de la episiotomía, si procede.
- Prestar cuidados a la mujer con analgesia epidural.
- Proteger el periné y realizar la extracción fetal.
- Realizar donación de cordón si se solicita.
- Ligar y seccionar el cordón umbilical y extraer muestras de sangre del cordón.
- Identificar los signos de desprendimiento de la placenta.
- Aplicar maniobras de extracción de la placenta desprendida.
- Revisar placenta, membranas y cordón umbilical
- Revisar el canal blando del parto: (Cuello del útero, vagina, periné).
- Aplicar la medicación oportuna para evitar un sangrado excesivo.
- Suturar la episiotomía o posibles desgarros, siguiendo medidas de asepsia.
- Controlar la retracción uterina y signos vitales.
- Realizar lavado y asepsia de genitales.

- Trasladar a la mujer, correctamente de la mesa de partos a la cama.
- Colocarla cómodamente en la cama, manteniéndola abrigada y con la ropa seca y limpia.
- Comprobar durante el puerperio inmediato:
 - Constantes vitales.
 - Consistencia y altura uterina.
 - Sangrado.
 - Vejiga.
 - Periné
- Prestar atención a las necesidades tanto físicas, como emocionales de la mujer, durante el período del postparto inmediato.
- Proporcionar un traslado seguro y cómodo a la mujer a la Unidad de puerperio correspondiente.

4. Cuidados mínimos al R.N en paritorio y postparto inmediato:

- Realizar H^a neonatal extrayendo de la H^a Obstétrica:
 - Antecedentes maternos, analgesia, anestesia, tratamiento administrado durante el trabajo de parto.
 - Estado fetal para identificar situaciones asociadas a RN. de riesgo.
- Revisar material necesario para recuperación cardiopulmonar.
- Valorar el estado del RN. Apgar inmediato.
- Si el parto ha evolucionado de forma normal y el recién nacido no presenta ningún problema se debe favorecer contacto piel con piel inmediato realizando únicamente identificación del rn, pinzamiento y colocación del pañal.
- No realizar ningún procedimiento enfermero de rutina hasta que finalice el periodo sensitivo y el recién nacido haya podido agarrarse espontáneamente al pecho e iniciar la lactancia.
- Si Apgar bajo actuar según puntaje:
 - 1^a etapa: Evaluación-Valoración-Estabilización inicial.
 - 2^a “: Oxigenación-Ventilación.
 - 3^a “: Masaje cardiaco-Intubación.
 - 4^a “: Administración de medicamentos y fluido.
- Ligar el cordón.
- Identificarlo.
- Higiene.
- Paso de sondas si precisa.
- Profilaxis ocular.
- Administración profilaxis con vitamina K.
- Medidas antropomórficas: Talla, perímetro craneal y toracico y peso.
- Toma de T^a

- En caso de traslado a neonatología facilitar el contacto con su madre y e informarla de la posibilidad de realizar método canguro.
- Traslado a Unidad puerperio Inmediato en cama junto a su madre.
- Apoyar y ayudar a la madre en el inicio de la lactancia materna.
- En el postparto vigilar:
 - Coloración
 - Actividad respiratoria.
 - Mantenimiento de la Tª corporal.
 - Reflejos
- Aplicar si es necesario protocolos de:
 - Diabetes gestacional o peso mayor a 4000grs
 - Profilaxis ATB o control analítico según protocolo SGB
- Registrar la primera emisión de orina/ expulsión meconio.
- Valorar reflejos, tono, respiración y temperatura antes de su traslado al área de puérperas.
- Proporcionar un traslado seguro y cómodo del R.N. a la Unidad de puérperas (en cama junto a su madre).

5. Unidad de Puérperas:

- Colaborar en la identificación de la Hª C. de la paciente que ingresa en la Unidad.
- Identificar a la mujer.
- Aplicar los protocolos de admisión:
 - Registro de entrada.
 - Hoja de enfermería y registro de valoración al ingreso.
 - Toma de constantes (T.A., Pulso y Tª).
- Preparar el material necesario y adecuado para efectuar el lavado puerperal.
- Valorar el estado general de la puérpera:
 - Observar coloración de piel y mucosas.
 - Control de involución uterina
 - Control de hidratación
 - Observar y valorar loquios
 - Valorar vejiga urinaria
 - Tratamiento
- Valorar el estado emocional y social de la mujer. Proporcionándole la ayuda adecuada a la situación en que se encuentra.
- Valorar sus necesidades de eliminación y nutrición.
- Recomendar higiene corporal
- Realizar cuidados e higiene del periné, valorando:
 - Involución uterina.

- Loquios
- Vejiga urinaria
- Episiotomía
- Hemorroides
- Edema vulvar
- Aplicación de hielo local en las primeras 24 horas.
- Observar:
 - miembros inferiores
 - edemas
 - varices
 - mamas
 - ingurgitación
 - pezón
 - lactancia
- Colaborar en la visita realizada por el médico.
- Favorecer en la puérpera la lactancia materna, respetando su propia opinión.
- Enseñar a la puérpera a realizar ejercicios favorecedores de la circulación venosa de extremidades inferiores, para una adecuada recuperación postparto.
- Enseñar a la mujer en su puerperio los autocuidados.
- Realizar protocolos para evitar la isoimmunización Rh.
- Aplicar protocolos de alta hospitalaria:
 - Registro de salida
 - Informe de enfermería
 - Informe médico
 - Cartilla maternal e infantil.

6. Cuidados al Recién Nacido en el área de puérperas

- Identificación del R.N.
- Informar a la madre sobre alimentación, cuidados y eliminación del R.N.
- Valorar el estado general:
 - Hidratación y succión.
 - Eliminación de meconio, orina.
 - Coloración de piel y mucosas.
- Valorar el estado del cordón umbilical
- Colaborar en el protocolo que tenga establecida la Unidad con respecto al R.N.
- Mantener la ropa de la cuna, en condiciones adecuadas de seguridad e higiene.
- Facilitar el ambiente adecuado para el reposo y el sueño del R.N.

- Controlar la lactancia, enseñando la técnica adecuada.
- Realizar higiene del R.N. y técnicas de cura umbilical.
- Colaborar en la visita realizada por el Pediatra.
- Realizar tomas de muestra (TSH, sangre, orina).
- Aplicar tratamiento si procede.
- Colaborar con la Unidad de Medicina Preventiva en la vacunación de Hepatitis B a todos los R.N.
- Aplicar protocolos de alta hospitalaria del R.N.

9. ATENCIÓN PRIMARIA

En atención primaria de salud, los/as residentes de primer año, participaran en todos los programas que desarrolle la matrona y en especial los programas de:

- Control de embarazo.
- Educación Maternal.
- Visita puerperal domiciliaria.
- Recuperación posparto.
- Planificación familiar.
- Control del niño sano.

9.1 Control de Embarazo

➤ 1ª VISITA

- Realizar la Hª personal, Hª clínica y Documento de Salud de la Embarazada, valorando:
 - Índice de riesgo obstétrico.
 - Riesgo social.
 - Toma de constantes, peso y talla.
 - Medición de altura uterina y auscultación fetal, si procede por el tiempo de embarazo.
 - Toma de exudado vaginal y observación de genitales tanto externos como internos.
 - Derivación a consulta de tocología según proceso
 - Derivación a consulta de odontología
 - Petición de ecografía, según protocolo.
 - Información de hábitos higiénicos, dietéticos, actividad, reposo, sueño, etc.
 - Información sobre las pruebas analíticas que se le van a realizar según protocolo, y bajo consentimiento firmado en el caso de HIV, Alfa feto proteína, etc.
 - Petición de pruebas analíticas.
 - Información sobre medidas preventivas contra algunas enfermedades como toxoplasmosis, varicela, etc.
 - Información sobre el programa de Educación Maternal.
 - Información y derivación para la próxima visita de control de embarazo en centro de salud.
 - Identificación de criterios de derivación a otros niveles de atención.
 - Información sobre visita puerperal domiciliaria.

- Identificación de hábito tabáquico, fumadora, exfumadora, no fumadora. Información sobre los efectos nocivos del tabaco. Intervención en función del hábito (entrevista motivacional).

➤ **Educación Maternal**

- Inscripción en Educación Maternal, a través del programa de Embarazo o bien, previa cita si se controlara fuera del Centro, realizando:
 - Hª de Educación Maternal.
 - Entrevista personal, si lo requiere.
 - Adjudicación de grupo, según edad gestacional.
- Aprendizaje de las clases teórico-prácticas.
- Dirigir una sesión teórico-práctica que haya programado la matrona del centro de salud.

9.2 Visita Puerperal Domiciliaria

- Concertar una cita en el domicilio con la puérpera.
- Comprobar como ha sido la evolución de la gestación, parto y puerperio hospitalario.
- Identificar los factores de riesgo social, de haberlos, derivación a la Trabajadora Social.
- Valoración de:
 - Constantes vitales.
 - Involución uterina.
 - Episiotomía o cicatriz abdominal.
 - Hemorroides.
 - Eliminación (heces, orina).
 - Mamas.
 - Miembros inferiores.
 - Estado emocional o psicosocial
- Registro de datos obtenidos de la valoración anterior, realizando los diagnósticos de enfermería que resulten de cada caso.
- Establecer el plan de cuidados en relación a los diagnósticos anteriormente establecidos.
- Educación para la salud, sobre cuidados a realizar y comienzo de recuperación perineal (Ej. de Kegel).
- Valoración del R.N.:
 - Coloración de piel y mucosas.
 - Nutrición.

- Hidratación.
- Eliminación.
- Ombligo.
- Reflejos.
- Suturas y fontanelas.
- Entorno físico.
- Relación madre-hijo
- Comprobar lactancia, asesorar sobre la misma y fomentar la lactancia materna.
- Informar sobre los cuidados del R.N.: Cura umbilical; baño; reposo, sueño; habitación; eliminación.
- Informar sobre los programas a los que debe acudir (Control de niños sanos, consulta de demanda de pediatría, revisión de postparto, recuperación postparto, etc.)
- Identificación de hábito tabáquico, fumadora, exfumadora, no fumadora. Información sobre los efectos nocivos del tabaco. Intervención en función del hábito (entrevista motivacional). Registro de datos e intervención según esa valoración

9.3 Recuperación Postparto

- Valoración del estado físico y emocional de la mujer.
- Realización de los ejercicios de reeducación de suelo pélvico.
- Fomentar la lactancia materna.
- Fomentar la relación y el conocimiento madre-hijo.
- Detectar problemas

9.4 Planificación Familiar

- Participar en la recogida de datos para la elaboración de la Historia de Planificación Familiar.
- Aplicar los criterios de riesgos en Planificación Familiar.
- Informar sobre los distintos métodos anticonceptivos y oferta de servicios del programa.
- Manejar las estrategias de riesgo en las Unidades donde se desarrollan.
- Orientar en la elección del método anticonceptivo más acorde a las características y circunstancias de la mujer o pareja.
- Reconocer las posibles complicaciones de los métodos anticonceptivos.

- Participar en todas las actividades de educación para la salud relacionadas con la materia.

9.5 Control del Niño sano

- Identificar problemas en el R.N.
- Informar del calendario de vacunaciones a los padres.
- Registro de variables somatométricas.
- Seguir protocolos establecidos en el Centro de Salud.

10. 1 ACTIVIDADES A REALIZAR EN EL CENTRO DE SALUD DE ALGECIRAS NORTE. DISTRITO A.G.S.CAMPO DE GIBRALTAR.

El curso de Educación Maternal son 8 sesiones. La programación del turno la entregará **M^a Antonia Picazo Peña**, matrona del centro de salud al inicio de las prácticas en el mismo. Las prácticas se realizarán el centro de salud en el que participa la matrona dentro del programa de atención integral a la mujer.

El/la especialista en formación, participará en las sesiones clínicas del centro de salud y en todas aquellas actividades que le programe la matrona del mismo, aunque éstas tengan lugar fuera del mismo (reuniones, jornadas, etc.).

El horario será de 8 horas a 15 en las jornadas de mañana. **La dirección del centro de salud es Av. Polígono del Rosario s/n. El teléfono de contacto es: 956026306.**

Cronograma de Actividades:

- El proceso Embarazo, Parto, puerperio: lunes, martes, miércoles y viernes.
- Educación Maternal: Martes y miércoles (9,30-10,30 y 11-12)
- Citologías: Médico de familia/matrona: Jueves
- Planificación Familiar: Médico de familia/enfermería
- Climaterio: a demanda

10. 2 ACTIVIDADES A REALIZAR EN EL CENTRO DE SALUD CAMILO MENENDEZ TOLOSA (ALGECIRAS CENTRO). DISTRITO A.G.S.CAMPO DE GIBRALTAR.

El curso de Educación Maternal consta de 8 sesiones. La programación del turno la entregará **Antonio Malangón (T) y M^a Paz Cabello (M)**, matrona del centro de salud, al inicio de las prácticas en el mismo.

Las prácticas se realizarán el centro de salud en el que participa la matrona dentro del programa de atención integral a la mujer. El/la especialista en formación, participará en las sesiones clínicas del centro de salud y en todas aquellas actividades que le programe la matrona del mismo, aunque éstas tengan lugar fuera del mismo (reuniones, jornadas, etc.).

El horario será de 8 horas a 15 en las jornadas de mañana y de 13 a 20 horas en las tardes (dos tardes). **La dirección del centro de salud es Pz. Menéndez Tolosa s/n. El teléfono de contacto es: 956026306.**

Cronograma de Actividades:

- El proceso Embarazo, Parto, puerperio: lunes a viernes(mañanas)
Tardes: lunes, martes y miércoles.
- Educación Maternal: mañanas: lunes y miércoles (9 horas).
Tardes: martes 18 horas.
- Citologías: Médico de familia/enfermería.

10.3 ACTIVIDADES A REALIZAR EN EL CENTRO DE SALUD EL SALADILLO (ALGECIRAS SUR). DISTRITO A.G.S.CAMPO DE GIBRALTAR.

El curso de Educación Maternal consta de 6-8 sesiones. La programación del turno la entregará **M^a Carmen Díaz-Pintado Lora**, matrona del centro de salud, al inicio de las prácticas en el mismo.

Las prácticas se realizarán el centro de salud en el que participa la matrona dentro del programa de atención integral a la mujer. El/la especialista en formación, participará en las sesiones clínicas del centro de salud y en todas aquellas actividades que le programe la matrona del mismo, aunque éstas tengan lugar fuera del mismo (reuniones, jornadas, etc.).

El horario será de 8 horas a 15 en las jornadas de mañana y de 13 a 20 horas en la tarde (Martes). **La dirección del centro de salud es C/ Santo Domingo de Guzmán s/n. El teléfono de contacto es: 956784047.**

Cronograma de Actividades:

- El proceso Embarazo, Parto, puerperio: (mañana): lunes, miércoles, jueves, viernes. Tarde: martes.
- Educación Maternal: Mañanas: miércoles y jueves (10,45-12). Tardes: martes(18-19,30)
- Visita puerperal: lunes, miércoles, jueves y viernes (13-14,30).
- Citologías: Médico de familia: lunes, miércoles y Jueves (12-13,30).
- Planificación Familiar: Cada médico en su consulta.

- Consulta de diabetes Gestacional (demandada en la consulta de embarazo).
- Climaterio (formación de grupo para las practicas de 2º).
- Masaje infantil (formación de grupo para las prácticas de 1º).
- Colaboración con enfermería en: Forma joven, metabolopatias, niño sano, vacunación).

10. 4 ACTIVIDADES A REALIZAR EN EL CENTRO DE SALUD LOS BARRIOS. DISTRITO A.G.S. CAMPO DE GIBRALTAR

El curso de Educación Maternal consta de 6 sesiones. La programación del turno la entregará **Lilian de Cozar** matrona del centro de salud, al inicio de las prácticas en el mismo.

Las prácticas se realizarán el centro de salud en el que participa la matrona dentro del programa de atención integral a la mujer. El/la especialista en formación, participará en las sesiones clínicas del centro de salud y en todas aquellas actividades que le programe la matrona del mismo, aunque éstas tengan lugar fuera del mismo (reuniones, jornadas, etc.).

El horario será de 8 horas a 15 en las jornadas de mañana y de 13 a 20 horas en la tarde (Martes).

Cronograma de Actividades:

- El proceso Embarazo, Parto, puerperio: lunes, miércoles, jueves y viernes (mañanas). Martes (tarde).
- Educación Maternal en el agua: miércoles (11-12) en el centro, jueves (11-12).
- Visita puerperal: todos los días.
- Citologías: Médico de familia/matrona: lunes (13-14) y viernes (9-10).