



PROGRAMA DE ESTUDIO	Programa Educativo:	Licenciatura En Enfermería
	Área de Formación :	Sustantiva Profesional
ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL	Horas teóricas:	4
	Horas prácticas:	2
	Total de Horas:	6
	Total de créditos:	10
	Clave:	F1110
	Tipo :	Asignatura
	Carácter de la asignatura	Obligatoria
Programa elaborado por:	LEP. Eva Zetina Hernández, LEP. Lucia G. Ramón Pérez, LEP. Dominga del C. García Chan, LE. Ana del C. García Hernández, MCE. Patricia Román Santa María.	
Fecha de elaboración:	Junio de 2003	
Fecha de última actualización:	Junio de 2010.	

*Seriación explícita	Sí
Asignatura antecedente	Asignatura Subsecuente
Enfermería fundamental clínica	Ninguna
*Seriación implícita	No



Conocimientos previos:

Profesión. Concepto. Diferencia con oficio. Proceso de profesionalización. Etapas: Profesionalismo. Concepto. Actitud profesional: identidad, humanismo, responsabilidad. Dimensiones de la profesión enfermera.

Enfermería como ciencia: Concepto e importancia. Disciplina Enfermera. Concepto de Paradigma.

Conceptos de salud, bienestar, salud individual, salud familiar y salud óptima. Concepto de enfermedad. Impacto de las enfermedades en el individuo y en la familia.

Valoración de la salud: Signos vitales: temperatura, pulso, respiración, tensión arterial, oxígeno. Valoración del estado de salud. Objetivos de la exploración de la salud física, preparación del paciente, exploración general, exploración por regiones.

Necesidades Nutricionales: valoración del estado nutricional del individuo. Planeación y valoración de las intervenciones específicas de enfermería.

Necesidades de eliminación urinaria: valoración de enfermería, Intervenciones específicas de enfermería.

Necesidades de eliminación intestinal: principios relativos a la función intestinal.

Necesidades de líquidos y electrolitos, principios relativos al equilibrio de líquidos y electrolitos.

Necesidades de Oxígeno: Principios relativos a las necesidades de oxígeno.

Necesidades de regulación de la temperatura: Principios relativos a la regulación de la temperatura. Principios relativos al uso terapéutico de calor y frío.

Necesidades de comodidad, reposo y sueño, Valoración del estado de comodidad, reposo y sueño. Intervenciones de enfermería para promover la comodidad, el reposo y el sueño.

Evitación del dolor, Causas comunes de dolor, tipos de dolor, principios relativos al dolor.

Necesidades sensoriales. Problemas comunes de la función



Presentación

La asignatura de Enfermería Materno Infantil, está ubicada en el cuarto ciclo de la estructura curricular del plan de estudio, en el área sustantiva profesional, teniendo como antecedente la asignatura de enfermería fundamental clínica y los conocimientos previos los temas de las asignaturas de Enfermería Comunitaria y la Práctica de Enfermería Comunitaria, apoya a las asignaturas Enfermería del Niño y del Adolescente y la Práctica de Enfermería del Niño y del Adolescente

Enfermería Materno Infantil es una asignatura de naturaleza teórico-práctica. Contempla para su desarrollo 96 horas teórico-práctico que corresponden a 10 créditos.

El propósito de la asignatura es formar al alumno en la disciplina de Enfermería Materno Infantil con sólidas bases científicas, tecnológicas, y humanísticas; para tal fin, tiene una etapa introductoria constituida por el marco conceptual de salud materna con enfoque familiar y por factores de riesgo; considera a los padres como eje de la familia y a ésta como una unidad mínima de salud con responsabilidad en el cuidado de la misma.

Aborda el estudio de la situación de salud Materna a Nivel mundial, estatal y del Estado de Tabasco así como, la estructura y funcionamiento del sistema de salud para afrontar las necesidades y problemas en materia de salud materna

Promueve aprendizaje para el cuidado de enfermería a la mujer y la familia en los períodos del embarazo, parto, puerperio y recién nacido de bajo riesgo, utilizando la Metodología del *Proceso Enfermero* y como instrumento para la valoración los patrones funcionales de la salud de Margory Gordón, y para a identificar factores de riesgos que pueden poner en peligro al binomio madre-hijo, el sistema para detección, evaluación y registro de riesgo perinatal.

Objetivo General

Desarrollar conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes para el cuidado de enfermería, que contribuyan a la salud materna- fetal y de la familia, en los períodos de embarazo, parto, puerperio y recién nacido, bajo el enfoque de atención por factores de riesgo, utilizando la metodología científica del proceso de enfermería y los patrones funcionales de la Salud de Margory Gordón como instrumento para la valoración.

Competencias que se desarrollaran en esta asignatura

- Valora de forma integral a la mujer en edad Gestacional, parto puerperio y recién nacido de bajo riesgo.
- Planea, ejecuta y evalúa las intervenciones de enfermería durante el período perinatal
- Valora en forma integral a la mujer y familia en el período perinatal.
- Confirma el embarazo y determina el riesgo obstétrico con base en los criterios de clasificación establecidos y deriva



oportunamente al siguiente nivel de atención en caso de detección de alto riesgo.

- Proporciona las intervenciones de enfermería necesarias para la estabilización de la embarazada ante la presencia inminente de complicaciones.
- Concerta con la embarazada y puérpera el plan de control y cuidados dependiendo de las condiciones físicas, emocionales, espirituales, sociales y culturales.

Competencias del perfil de egreso que apoya esta asignatura

Otorgar atención de enfermería a la mujer y familia durante la etapa perinatal, en base a la identificación oportuna de los factores de riesgo. Proporcionado atención continua en la tapa gestacional, en el trabajo de parto, parto, puerperio inmediato y mediato y recién nacido de bajo riesgo, atendiendo las condiciones generales obstétricas; previniendo la aparición de complicaciones que puedan afectar la seguridad de la madre y el feto. Utilizando la metodología del proceso de enfermería y como instrumento para la valoración los patrones funcionales de Margory Gordón

Escenario de aprendizaje

Aula, biblioteca, laboratorio de enfermería.

Perfil sugerido del Docente

Características Profesionales:

Se propone que el profesor para esta área de enfermería tenga formación en las áreas que a continuación se señalan: Maestría o Especialidad en Enfermería Materno Infantil, Enfermería Perinatal, Enfermería Obstétrica, Enfermería en Salud Reproductiva.

Formación Pedagógica: maestría, especialidad, diplomados, cursos, talleres, seminarios, de formación y actualización pedagógica.

Experiencia en el campo de la práctica profesional.

Las funciones que le competen como profesor tutor son las siguientes:

1. Comprender e interpretar el currículum de la Licenciatura en Enfermería para ubicar y definir la naturaleza y fines de la asignatura en el contexto del mismo
2. Ser miembro activo de la academia de Enfermería Materno Infantil.
3. Construir o actualizar en academia el programa de la asignatura y los materiales de apoyo.
4. Diseñar estrategias de aprendizaje que desarrollen el conocimiento, las habilidades, las actitudes y los valores en la disciplina de enfermería obstétrica para el desarrollo integral del egresado.



5. Fungir como director y guía de la cátedra de Enfermería Materno Infantil durante el proceso de formación de los estudiantes asignados.
6. Desempeñar funciones como tutor de los estudiantes.
7. Aceptar la evaluación diagnóstica, sumativa y formativa como un proceso dinámico permanente para la mejora continua del proceso de formación.
8. Asumir la responsabilidad de su formación y actualización en la disciplina de la enfermería y en los métodos de aprendizaje.

Contenido Temático

Unidad No.	I	SITUACION DE SALUD MATERNO INFANTIL						
Objetivo particular		Al terminar la unidad el estudiante será capaz de: Describir el panorama epidemiológico de salud materno infantil a nivel mundial, de la república mexicana y del estado de tabasco. Contrastar la situación de salud materno-infantil del estado de Tabasco, la República Mexicana y a nivel mundial. Analizar el marco conceptual que orientará la atención de Enfermería a las mujeres embarazadas de bajo riesgo.						
Hrs. estimadas		24						
Temas	Resultados del aprendizaje	Sugerencias didácticas	Estrategias y criterios de evaluación					
1. Situación de salud Materno-Infantil y neonatal 1.1 Nivel mundial. 1.2 Nacional 1.3 En el Estado de Tabasco	Analizar el panorama epidemiológico de la morbi-mortalidad materno –infantil l a nivel Mundial, Nacional y estatal con el objeto que identifiques los factores de riesgo.	Docente: Exposición Oral de la Situación de salud Materno-Infantil y a Nivel mundial, Nacional y En el Estado de Tabasco	Actividades de aprendizajes 80%: <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Criterios</th> <th style="text-align: right;">Puntuación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Búsqueda de información en medios electrónicos y bibliográfica</td> <td style="text-align: right;">5%</td> </tr> </tbody> </table>		Criterios	Puntuación	Búsqueda de información en medios electrónicos y bibliográfica	5%
Criterios	Puntuación							
Búsqueda de información en medios electrónicos y bibliográfica	5%							



<p>2. Programa de Acción específico 2007-2012. Arranque Parejo en la Vida(PAV).</p> <p>2.1. Marco Institucional</p> <p>2.2. Modelo Operativo del programa</p> <p>2.3. Red de servicio</p> <p>3. Plan Nacional de Salud (PNS) 2007-2012.</p>	<p>Diseña estrategias de acción de enfermería con fines preventivos, para disminuir la morbi-mortalidad materno infantil; tomando en consideración los programas operativos de la secretaria de salud.</p>	<p>Alumnos:</p> <p>Elaboración comparativo sobre el comportamiento de la morbilidad y mortalidad materna e infantil del estado de Tabasco, la República Mexicana y a nivel mundial en los últimos 5 años. Apóyate en el Plan Nacional de Salud 2007- 2012, programa Sectorial 2007-2012, y Programa de Acción, Arranque parejo en la vida 2007-20012.</p> <p>Puedes complementar la actividad investigando en la red en las páginas de la www.inegi.org.mx, CONAPO y secretaria de salud. Presenta tu producto en plenaria actividad para discutir y realimentar.</p> <p>Mapa Cognitivo, del Programa Arranque Parejo en la Vida, con la finalidad de que señales los elementos que componen el</p>	<table border="0"> <tr> <td data-bbox="1476 269 1766 483">Cuadro comparativo de la morbi-mortalidad materno infantil.</td> <td data-bbox="1780 269 1835 298">5%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1476 526 1696 704">Mapa cognitivo del Programa Arranque Parejo en la Vida</td> <td data-bbox="1780 526 1835 555">10%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1476 747 1696 925">Mapa cognitivo del Plan Nacional de Salud 2007-2012</td> <td data-bbox="1780 747 1835 776">10%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1476 967 1696 1214">Análisis del panorama epidemiológico de la morbi-mortalidad materna y neonatal</td> <td data-bbox="1780 967 1835 997">20%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1476 1256 1696 1328">Propuesta de las estrategias</td> <td data-bbox="1780 1256 1835 1286">30%</td> </tr> </table>	Cuadro comparativo de la morbi-mortalidad materno infantil.	5%	Mapa cognitivo del Programa Arranque Parejo en la Vida	10%	Mapa cognitivo del Plan Nacional de Salud 2007-2012	10%	Análisis del panorama epidemiológico de la morbi-mortalidad materna y neonatal	20%	Propuesta de las estrategias	30%
Cuadro comparativo de la morbi-mortalidad materno infantil.	5%												
Mapa cognitivo del Programa Arranque Parejo en la Vida	10%												
Mapa cognitivo del Plan Nacional de Salud 2007-2012	10%												
Análisis del panorama epidemiológico de la morbi-mortalidad materna y neonatal	20%												
Propuesta de las estrategias	30%												



		<p>programa. Apóyate para hacer tu mapa cognitivo del libro de texto de Pimienta, Julio (2007). Metodología Constructivista; segunda Edición. México. Editorial Pearson. pp. 107.</p> <p>Mapa Cognitivo, del Plan Nacional de Salud 2007-2012, con la finalidad de que señales los elementos que componen el programa. Apóyate para hacer tu mapa cognitivo del libro de texto de Pimienta, Julio (2007). Metodología Constructivista; segunda Edición. México. Editorial Pearson. pp. 107.</p> <p>Resumen del lineamiento y directrices de enfermería para la mejoría de la calidad de la atención prenatal en embarazos de bajo riesgo en América Latina. Apóyate en el documento de "Salud en la Reproducción: un marco conceptual de Butnarescu pp. 49-78 y</p>	<p>de acción de enfermería</p> <p>Participación en clase 20%</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1478 488 1612 521">Criterios</th> <th data-bbox="1724 488 1898 521">Puntuación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1478 561 1675 776">Lectura en pares de los programas operativos de la secretaria de salud</td> <td data-bbox="1776 561 1850 594">10 %</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1478 821 1898 959">Discusión y exposición 10% en plenaria del mapa cognitivo del PAV Y PNS.</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Criterios	Puntuación	Lectura en pares de los programas operativos de la secretaria de salud	10 %	Discusión y exposición 10% en plenaria del mapa cognitivo del PAV Y PNS.	
Criterios	Puntuación								
Lectura en pares de los programas operativos de la secretaria de salud	10 %								
Discusión y exposición 10% en plenaria del mapa cognitivo del PAV Y PNS.									



		Pág. 241-259. Año 1978					
Unidad No.	II	EL PROCESO DE ENFERMERÍA EN EL EMBARAZO					
Objetivo particular	Al término de la unidad el estudiante será capaz de: Desarrollar habilidades y actitudes para valorar, diagnosticar, planear, ejecutar y evaluar el cuidado de enfermería en el embarazo por factores de riesgo. Identificar oportunamente las alteraciones comunes del embarazo, para realizar acciones de enfermería dirigidas a la prevención de las complicaciones						
Hrs. estimadas	24 hrs.						
Temas	Resultados del aprendizaje	Sugerencias didácticas	Estrategias y criterios de evaluación				
2. Proceso de Enfermería en el Embarazo 2.1 El embarazo y la familia 2.1.1 Concepto de embarazo 2.1.2 Diagnóstico del embarazo: Signos de presunción, probabilidad y certeza 2.1.3 Cambios físicos, fisiológicos y psicológicos del embarazo 2.2 Valoración de enfermería prenatal 2.2.1 Detección de factores de riesgo con el sistema de	Elabora un proceso de enfermería de una embarazada. Apóyate en la guía del proceso enfermero y la tabla de criterios de evaluación realizada por la academia de materno infantil proporcionada por tu profesor.	DOCENTE Realiza la estrategia C.Q.A (lo que se conoce, lo que se quiere conocer y lo que se ha aprendido) ALUMNO Cuadro comparativo de los signos de presunción, probabilidad y certeza del embarazo haciendo diagnóstico diferencial, guíate en el manual de embarazo, parto, puerperio y recién nacido. Resumen de los cambios físicos, psicológicos y sociales en la embarazada por trimestre mencionando	Actividades de aprendizaje:50% <table border="1"> <thead> <tr> <th>Criterios</th> <th>Puntuación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Identificación de los factores de riesgo en la etapa pregestacional, Gestacional y posnatal que se encuentran en la Cedula del sistema evaluación de Riesgo Perinatal. (PREVI GEN I, II, III).</td> <td>10 %</td> </tr> </tbody> </table>	Criterios	Puntuación	Identificación de los factores de riesgo en la etapa pregestacional, Gestacional y posnatal que se encuentran en la Cedula del sistema evaluación de Riesgo Perinatal. (PREVI GEN I, II, III).	10 %
Criterios	Puntuación						
Identificación de los factores de riesgo en la etapa pregestacional, Gestacional y posnatal que se encuentran en la Cedula del sistema evaluación de Riesgo Perinatal. (PREVI GEN I, II, III).	10 %						



<p>evaluación de riesgo perinatal pregestacional, Gestacional y posnatal</p> <p>2.2.2 Historia clínica de enfermería</p> <p>2.2.3 Valoración del bienestar fetal</p> <p>2.2.4 Examen físico de la embarazada</p> <p>2.2.5 Pruebas de laboratorio y gabinete.</p> <p>2.3 Enfermería en el Embarazo en adolescente</p> <p>2.3.1 Factores que contribuyen al embarazo en las adolescencia</p> <p>2.3.2 Riesgo para la madre adolescente</p> <p>2.4 Diagnostico de Enfermería en el embarazo.</p> <p>Diagnósticos frecuentes en la embarazada</p> <p>2.5 Planeación de los cuidados de enfermería en el embarazo de bajo</p>		<p>la fisiología de estos cambios, a partir de la lectura del libro de texto de Olds y de <i>Reeder de Enfermería Materno Infantil.</i></p>	<p>Valoración de la embarazada 10%</p> <p>incluyendo la exploración física. Apóyate en la guía de de los patrones funcionales de Margory Gordon y exploración física de la embarazada realizada por la academia y del Lineamiento y directrices de enfermería para la mejoría de la calidad de la atención prenatal en embarazos de bajo riesgo en América Latina. Y NOM</p>
---	--	---	---



<p>riesgo por trimestre.</p> <p>2.5.1. Planeación de enfermería en las molestias habituales del embarazo: Nauseas, pirosis, flatulencia, dolor de espalda, disnea, venas varicosas, calambres, edemas, leucorrea.</p> <p>2.6 Ejecución y evaluación en el embarazo de los cuidados de enfermería en el embarazo de bajo riesgo</p> <p>2.6.1 La familia que espera un hijo: necesidades y cuidados en el embarazo de bajo riesgo por trimestre</p> <p>2.6.2 Promoción de autocuidados durante el embarazo: Reposo, relajación y sueño, ejercicio, empleo, Recreación, viajes, inmunizaciones, cuidados de la piel, cuidado de los senos, ropa, cuidados de los dientes, hábitos intestinales y sexualidad durante el embarazo</p>			<p>007 del embarazo parto puerperio y recién nacido</p> <p>Demostración y devolución de la técnica del examen físico de la embarazada en el laboratorio de enfermería. 10%</p> <p>Exposición oral (ver rúbrica) 10% Tema: Cambios físicos, fisiológicos y psicológicos del embarazo</p> <p>Valoración de enfermería prenatal</p> <p>Enfermería en</p>
---	--	--	---



<p>2.5.2 Embarazo de riesgo</p> <p>2.5.1 Intervenciones de enfermería a la mujer con anemia</p> <p>2.5.2 Intervenciones de enfermería a la mujer con amenaza de parto pretérmino</p> <p>2.5.3 Intervenciones de enfermería a la mujer con preeclampsia y eclampsia</p> <p>2.5.1 Intervenciones de enfermería a la mujer diabetes gestacional</p> <p>2.5.1 Intervenciones de enfermería a la mujer con infecciones urinarias</p> <p>2.5.1 Intervenciones de enfermería a la mujer con trastornos hemorrágicos en el embarazo</p>			<p>el Embarazo en adolescente 10%</p> <p>Plan de intervenciones Embarazo de riesgo</p> <p>Proceso enfermero 50 %</p>
--	--	--	--



Unidad No.	III	PROCESO DE ENFERMERIA DURANTE EL TRABAJO DE PARTO, PARTO Y RECIEN NACIDO
Objetivo particular	<p>Al terminar la unidad el estudiante será capaz de: Desarrollar competencias profesionales para el cuidado de enfermería durante el trabajo de parto y parto.</p> <p>Desarrollar competencias profesionales para el cuidado de enfermería para la atención del recién nacido de bajo riesgo utilizando como método de atención el proceso de enfermería.</p>	
Hrs. estimadas	24	

Temas	Resultados del aprendizaje	Sugerencias didácticas	Estrategias y criterios de evaluación										
<p>3.-Valoración de las condiciones maternas y fetales en el trabajo de parto y parto.</p> <p>3.1. Períodos clínicos del trabajo de parto y parto</p> <p>3.2. Dinámica uterina</p> <p>3.3. Valoración fetal</p> <p>a) Mecanismos del trabajo de parto</p>	<p>Elabora 3 planes de cuidados de enfermería en el trabajo de parto y parto (Desarrollalo con 3 diagnósticos enfermeros como mínimo)</p>	<p>Docente Presentación oral, de un organizador previo, en donde describe los periodos clínicos de trabajo de parto y parto.</p> <p>Representación visual (película) parir y nacer editada por CIMIgen.1990. Y película partería indígena.</p> <p>Alumno Cuadro sinóptico de las</p>	<table> <thead> <tr> <th>Criterio</th> <th>Puntuación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cuadro sinóptico de las etapas clínicas del TDP</td> <td>5 %</td> </tr> <tr> <td>Mapa cognitivo</td> <td>5 %</td> </tr> <tr> <td>Mapa mental</td> <td>5 %</td> </tr> <tr> <td>Planes de cuidados</td> <td>20 %</td> </tr> </tbody> </table>	Criterio	Puntuación	Cuadro sinóptico de las etapas clínicas del TDP	5 %	Mapa cognitivo	5 %	Mapa mental	5 %	Planes de cuidados	20 %
Criterio	Puntuación												
Cuadro sinóptico de las etapas clínicas del TDP	5 %												
Mapa cognitivo	5 %												
Mapa mental	5 %												
Planes de cuidados	20 %												



<p>3.4 Intervenciones de enfermería en la inducción y conducción del trabajo de parto y parto.</p> <p>3.5 Contribución de la enfermera al alivio del dolor durante el trabajo de parto y parto.</p> <p>a) Relajación b) técnicas de respiración y pujo. c) visualización d) Otros métodos para el parto : Musicoterapia, y Aromaterapia</p> <p>3.6 Intervenciones de enfermería en la Analgesia y anestesia durante trabajo de parto y parto</p> <p>3.7 Planeación e Intervenciones de enfermería en el trabajo de parto y parto.</p>		<p>características clínicas de las etapas del trabajo parto y parto.</p> <p>Elabora mapa cognitivo tipo cajas de la conducción e inducción del trabajo de parto y parto (Apóyate para hacer tu mapa cognitivo del libro de texto de Pimienta, Julio (2007). Metodología Constructivista; segunda Edición. México. Editorial Pearson. pp. 118.).</p> <p>Docente: En el laboratorio de enfermería se demostrará las diferentes técnicas de Relajación, respiración y pujo, visualización, y otros métodos para el parto. a partir de la lectura del libro de texto de <i>Reeder de Enfermería Materno Infantil</i>. Tercera edición, 1995. México. Editorial interamericana. pp. 343-351.</p>	<table> <tr> <td>Platicas educativas</td> <td>10 %</td> </tr> <tr> <td>Exposición oral</td> <td>10 %</td> </tr> <tr> <td>Examen parcial</td> <td>45 %</td> </tr> </table>	Platicas educativas	10 %	Exposición oral	10 %	Examen parcial	45 %
Platicas educativas	10 %								
Exposición oral	10 %								
Examen parcial	45 %								



<p>3.3. Valoración y atención de enfermería en el recién nacido de bajo riesgo.</p> <p>3.2.1 Adaptación fisiológica del recién nacido al momento del nacimiento</p> <p>3.2.2 Examen físico de enfermería del recién nacido.</p> <p>3.2.3 Valoración neurológica del recién nacido (Apgar, Silverman y capurro)</p> <p>3.2.4 Pasos iniciales de la reanimación neonatal</p>		<p>El alumno ejecuta, las diferentes técnicas de Relajación, respiración y pujo, visualización, y otros métodos para el parto.</p> <p>Demostración técnica de las intervenciones de enfermería en la sala de labor y expulsión en el laboratorio de enfermería.</p> <p>Mapa Mental de las adaptaciones fisiológicas del recién nacido de bajo riesgo, así como sus cambios fisiológicos.</p> <p>Docente: En el laboratorio de enfermería demuestra la valoración del examen físico del recién nacido</p> <p>En el laboratorio de enfermería demuestra los Pasos iniciales de la reanimación neonatal y los cuidados inmediatos del recién nacido.</p>	
---	--	---	--



<p>3.2.4 Cuidados inmediatos y mediatos del recién nacido de bajo riesgo.</p> <p>3.2.5 Signos y síntomas de alarma del recién nacido</p> <p>3.2.6 Esquema de Inmunización del recién nacido (BCG y Hepatitis B)</p> <p>3.3.7 Detección oportuna del Hipotiroidismo congénito.</p>		<p>Alumno Realiza los pasos iniciales de la reanimación con los modelos anatómicos en el laboratorio de enfermería.</p> <p>Platica educativa de los cuidados del recién nacido en el hogar.</p> <p>Platica educativa del esquema de inmunización del recién nacido.</p>	
Unidad No.	IV	PROCESO DE ENFERMERIA EN EL PUERPERIO DE BAJO RIESGO	
Objetivo particular		<p>Al terminar la unidad el estudiante será capaz de: Desarrollar competencias profesionales para el cuidado de enfermería durante el puerperio de bajo riesgo. Desarrollar competencias profesionales para el cuidado de enfermería para la atención del bajo riesgo utilizando como método de atención el proceso de enfermería.</p>	
Hrs. estimadas		24	

Temas	Resultados del aprendizaje	Sugerencias didácticas	Estrategias y criterios de evaluación	
4.1 Valoración de enfermería de los cambios físicos, anatómicos, psicológicos y emocionales en el puerperio.	Elabora 3 planes de cuidados de enfermería en el puerperio (Desarrollalo con 3 diagnósticos enfermeros	Docente Presentación oral, de un organizador previo, en donde describe el puerperio.	Criterio Resumen Cuadro	Puntuación 5 % 5 %



<p>4.1.1 Clasificación del puerperio.</p> <p>4.1.2 Examen físico de la puérpera de Bajo Riesgo</p> <p>4.1.3 Señales de alarma en el puerperio.</p> <p>4.1.4 Cuidados de enfermería en el puerperio de bajo riesgo</p> <p>4.2 Diagnósticos comunes de enfermería en el puerperio inmediato, mediato y tardío.</p> <p>4.2.1 Complicaciones comunes en el puerperio fisiológico.</p> <p>4.2.2 Consejería: Planificación familiar, Lactancia materna, cuidados en el puerperio, alimentación en el</p>	<p>como mínimo)</p>	<p>Resumen donde identifiques los cambios físicos, anatómicos, psicológicos y emocionales en el puerperio.</p> <p>Cuadro sinóptico de la clasificación del puerperio de bajo riesgo. Apóyate de la NOM 007 del Embarazo Parto Puerperio y recién Nacido.</p> <p>Mapa Conceptual de los signos de alarma durante el puerperio.</p> <p>Cuadro resumen de las complicaciones del puerperio en tu libreta de notas. Apóyate del manual de urgencias obstétricas de la secretaría de salud</p> <p>Platica educativa de enfermería de: Planificación familiar, Lactancia materna, cuidados en el puerperio, alimentación en el</p>	<p>sinóptico</p> <table border="0"> <tr> <td>Planes de cuidados</td> <td>20 %</td> </tr> <tr> <td>Platicas educativas</td> <td>20 %</td> </tr> <tr> <td>Examen parcial</td> <td>40 %</td> </tr> <tr> <td>Mapa conceptual</td> <td>5%</td> </tr> <tr> <td>Cuadro resumen</td> <td>5%</td> </tr> </table>	Planes de cuidados	20 %	Platicas educativas	20 %	Examen parcial	40 %	Mapa conceptual	5%	Cuadro resumen	5%
Planes de cuidados	20 %												
Platicas educativas	20 %												
Examen parcial	40 %												
Mapa conceptual	5%												
Cuadro resumen	5%												



puerperio.		puerperio, planificación familiar utiliza la guía proporcionada por la academia.	
------------	--	--	--

Bibliografía básica

1. Carpenito, L. (2003). Diagnósticos de Enfermería: Aplicaciones a la práctica clínica. 9^a ed., Madrid, España: Interamericana McGraw-Hill. ISBN: 8448604830.
2. Mondragón, H. (2005). Gineco-obstetricia Elemental. 5ta ed., México: Editorial Trillas. ISBN: 9789682483844.
3. Johnson, M. Bulechek, G. (2007). Diagnostico Enfermeros, Resultados e Intervenciones Interrelaciones NANDA, NOC y NIC. 2^a. Ed. España: Elsevier. ISBN: 9788481749465.
4. Ladewig, P. et al. (2006). Enfermería Maternal y del Recién Nacido. 5ta. Ed., Madrid, España: Editorial McGraw-Hill. ISBN: 8448605858.

Bibliografía complementaria

1. Olds, S. (1995). Enfermería Materno Infantil: un concepto Integral Familiar. 2a Ed., México: Editorial McGraw-Hill. ISBN: 9682521106.
2. Burroughs, A. (2002) Enfermería Materno Infantil. 8a. Ed., México: Editorial Interamericana Mc Graw Hill. ISBN: 9701038363.
3. Iyer, P. (1997). Proceso y Diagnóstico de Enfermería. 3a. Ed., México: Editorial Interamericana McGraw-Hill. ISBN: 9701013409.
4. Reeder, S. Martin, L. Koniak, D. (1995). Enfermería Materno-Infantil. 17a. Ed., México: Editorial Interamericana McGraw-Hill. ISBN: 968252118.



5. Llaca, V., Fernández, J., (2000) Obstetricia Clínica. Español, Editorial interamericana McGraw-Hill. ISBN: 9701021657.
6. Secretaría de salud (2007) “Lineamiento Técnico de Preeclampsia y Eclampsia, 4^a. Edición, México DF
7. Secretaría de salud “Programa Nacional de Salud” 2007-2212, México, DF. ISBN: 9789707214149.

COMITÉ ASESOR Y REVISOR:

Mtra. Areli Vázquez Domínguez.

Mtra. Leticia Fócil González.

Mtra. Rosa Ma. Arriaga Zamora.