



UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL
FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

SÍLABO

**ASIGNATURA: ENFERMERIA MATERNO
CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

CÓDIGO: MHE305

I. DATOS GENERALES

1.0. Escuela Profesional	: Enfermería
1.1. Departamento Académico	: Materno Infantil
1.2. Año De Estudios	: Tercero
1.3. Créditos	: 13
1.4. Condición	: Obligatorio
1.5. Horas Semanales	: Teoría: 04 Práctica: 14
1.6. Pre-Requisito	: Fundamentos De Enfermería Enfermería Salud Del Niño
1.7. Profesor Responsable	: Lic. Astocondor Fuertes Ana M.

II. SUMILLA

La asignatura de enfermería Materno – Infantil comprende el desarrollo de contenidos teóricos y prácticos del proceso de atención de enfermería a la mujer durante las etapas: Pre concepcional, concepcional y post concepcional normal y de riesgo, y al recién nacido normal y de alto riesgo teniendo como enfoque principal el núcleo familiar dentro del contexto ético y sociocultural.

III. OBJETIVOS

OBJETIVOS GENERALES

Al término de la asignatura el estudiante será capaz de :
Brindar atención integral de enfermería a la mujer durante las etapas pre concepcional, concepcional, atención y post concepcional normal y al recién nacido normal y de alto riesgo en el Ámbito hospitalario, familiar y comunitario con calidad y calidez, contribuyendo así a reducir los índices de morbi - mortalidad de estos grupos susceptibles.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer la problemática de salud materna infantil en el Perú
- Dar atención integral de enfermería a la madre durante la etapa pre - natal, intra – natal y post - natal, normal y de riesgo.
- Dar atención integral de enfermería al recién nacido normal y de alto riesgo con calidad y calidez.

IV. PROGRAMACIÓN DE CONTENIDOS

UNIDAD I: ENFERMERIA MATERNO INFANTIL SALUD FAMILIAR Y REPRODUCTIVA

PRIMERA SEMANA:

Primera Sesión:

Orientación a la asignatura- aspectos generales sobre enfermería Materno Infantil. Situación de Salud Materno Infantil. Principales Problemas de Salud Materno Infantil. Situación Materno Infantil, Indicaciones positivos y negativos.

Fuente:

Separata del Ministerio de Salud OPS.

“ Indicadores Materno Infantil” .

Segunda Sesión

Atención centrada a la familia - Educación sexual

Participación de enfermería.

Fuente:

N.A. DIDONA, Mg, MARIS, R, KUMM

Enfermería Materno Infantil 1999.

“ Atención Materno Infantil Centrada en la Familia” pp 1-20.

SEGUNDA SEMANA

Primera Sesión

Planificación familiar, métodos anticonceptivos manejo de cada uno de ellos.

Fuente:

Ministerio de Salud 1996, Normas de atención para la planificación familiar

UNIDAD II: GENERALIDADES SOBRE EL PROCESO DE REPRODUCCION HUMANA

TERCERA SEMANA

Primera Sesión

Revisión de anatomía y fisiología de los órganos de reproducción masculino, órgano de reproducción femenino, genética e Intervención de enfermería en la etapa preconcepcional .

Fuente:

Bleier, Arlene Burroughs Med. RN Enfermería Materno Infantil Sexta Edición, Editorial Interamericana 1994.

“ Organos de Reproducción Humana” . Pp 14 – 49.

PRIMER EXAMEN

UNIDAD III: EVOLUCION DEL EMBARAZO NORMAL Y DE RIESGO

CUARTA SEMANA

Primera Sesión

Modificaciones anatómo fisiológicas producidas por el embarazo.

Signos y síntomas de presunción, probabilidad y certeza en el embarazo, Método de diagnóstico - fecha probable de parto.

Fuente:

Bleier, Arlene Burroughs, Med. RN Enfermería Materno Infantil Sexta edición, Editorial Interamericana 1994

“ Cambio Biológicos y fisiológicos durante el embarazo “ pp. 68 – 89.

Segunda Sesión

Cuidado Prenatal clínico, uso de medicamentos, signos y síntomas de alarma. Educación a la gestante.

Fuente:

Bleier, Arlene Burroughs, Med, RN Enfermería Materno Infantil Sexta edición, Editorial Interamericana 1994.

“ Control Prenatal” . Pp 90 .95.

Tercera Sesión

Importancia de la Nutrición en la gestación, valoración de factores de riesgo, valoración nutricional, asesoría dietética.

Fuente :

Bleier, Arlene Burroughs, Med, RN Enfermería Materno Infantil Sexta edición, Editorial Interamericana 1994.

“ Nutrición en el embarazo “ . pp 98 –108

QUINTA SEMANA

Primera Sesión

Embarazo de alto riesgo – Aborto hiperémesis gravidita, embarazo ectopico : definición cuadro clínico, tratamiento intervención de enfermería.

Fuente:

CUNNIGHAM , MAC DINALD GANT, y otros Obstetricia 19976.

“ Complicaciones del embarazo en el primer trimestre . pp 679 – 701

Segunda Sesión

Embarazo de alto riesgo, Polihidramnios – oligramnios . pre eclampsia y eclampsia , Intervención de enfermería.

Fuente:

CUNNINGHA, MAC DONALD GANT, y otros Obstetricia 1996.

“ Complicaciones en el embarazo pp 721 728 - 813 . 823.

SEXTA SEMANA

Primera Sesión

Hemorragias del Embarazo – Placenta previa , desprendimiento prematura de placenta – mola – clasificación . cuadro clínico. Tratamiento intervención de enfermería.

Fuente:

CUNNIGHAM, MAC DONALD GANT, y otros Obstetricia 1996.

“ Complicaciones en el embarazo avanzado pp 753 – 795.

Segunda Sesión

Diabetes gestacional. Atención de enfermería, enfermedades del sistema urinario I.T.U. – Pielonefritis, enfermedades Infecciosas infecciosas mas comunes.

Fuente:

CUNNINGHAM, MAC DONALD GANT, y otros Obstetricia 1996.

“ Complicaciones en el embarazo pp 1109 – 1118 -12 59.

UNIDAD IV: ATENCIÓN DE ENFERMERIA DURANTE EL PARTO.

SÉPTIMA SEMANA

Primera Sesión

Parto Normal - Parto concepto factores – fenómenos de trabajo de parto. Causas de inicio, contracciones uterinas, duración del trabajo de parto, signos premonitores, trabajo de parto verdadero

Fuente:

REEDER Y. Enfermería materno infantil, 17° Ed. Interamericana MC. GRAW HILL. México 1998.

Inicio de trabajo de parto, pp 449 – 529

OCTAVA SEMANA

Primera Sesión

Aspecto psicosociales durante el embarazo en la cultura del Perú

Fuente:

REEDER Y. 1998 Enfermería Materno Infantil, Diecisiete Edición, Interamericana Mc Graw.Hill México.

“ Patrones culturales del embarazo en el Perú Pág. 61 – 75.

Segunda Sesión

Complicaciones mas frecuentes en el parto.

Distosias : Por feto y anexos, de contracciones uterinas, por canal de parto, por el riempo, Conducta y tratamiento en cada uina de ellas.

Fuente:

CUNNINGHAM, MAC DONALD GANT, y otros Obstetricia 1996.
" Trabajo de parto por instrumentos . pp 543 – 575
SEGUNDO EXAMEN.

UNIDAD V : ATENCIÓN DE ENFERMERIA EN EL POST PARTO NORMAL – RIESGO.

NOVENA SEMANA

Primera Sesión

Periodo Post Natal Puerperio – concepto Etapas.

Cambios anatómo fisiológico del puerperio atención de enfermería

Fuente:

REDDER Y , Enfermería Materno Infantil, 17° Ed. Interamericana Mc, GRAW HILL.
México 1998

" Puerperio pp 626 - 654.

Segunda Sesión

Complicaciones en el Post Parto, hemorragias, e Infecciones mas comunes - Intención de enfermería.

Fuente:

REEDER Y, Enfermería Materno Infantil , 17° Ed. Interamericana MC. GRAW HILL,
México , 1998

" Infecciones puerperales pp 613 – 625.

DÉCIMA SEMANA

Primera Sesión

Cesárea, definición tipos indicaciones técnica Intervención de enfermería en el pre , intra y post operatorio

Fuente:

CUNNINGHAM, MAC DONALD GANT, y otros Obstetricia 1996.

" Cesárea pp 570 - 597.

UNIDAD VI : ATENCIÓN DE ENFERMERIA EN LA ETAPA POST CONCEPCIONAL Y PROBLEMAS MAS COMUNES EN GINECOLOGÍA

DÉCIMA PRIMERA SEMANA

Primera Sesión

Etapa post – concepcional – definición cambios biofisiológicos en la etapa post concepcional, riesgos y problemas mas comunes en la menopausia climaterio y post menopausia atención de enfermería.

Fuente:

N.A. DIDONA, MG MARIS, R. KUMM Enfermería Maternal.

" Proceso normal del envejecimiento de la mujer pp 74 - 75 .

DÉCIMA SEGUNDA SEMANA

Primera Sesión

Problemas Oncológicos de la Mujer Cáncer de mama, cuello uterino, prevención manejo y rehabilitación de enfermería.

Fuente:

REEDER Y , Enfermería Materno Infantil, 17° Ed. Interamericana MC.GRAW HILL.
México 1998.

" Manejo de problema oncológico de la mujer pp 1264 . 1288.

DÉCIMA TERCERA SEMANA

Primera Sesión

Atención de Enfermería en el pre intra y post operativo, quirúrgico gineco obstétrico : definición frecuencia y complicaciones intervención de enfermería .

Fuente:

BLEIRE ARLENE, BURROUGHS, Med. RN Sexta Ed. 1994. Interamericana.

" Cirugías gineco obstetricias mas comunes pp 591 - 593.

Segunda Sesión

Atención de Enfermería en el pre – intra y post – operatorio.

Histerectomía, legrado uterino definición, frecuencia y complicaciones intervención de enfermería

Fuente:

BLEIRE ARLENA, BURROUGHS, Med. RN Sexta Ed. 1994.

Interamericana.

“ Cirugías gineco – Obstétricas más comunes pp 593 - 597.

TERCER EXAMEN

UNIDAD VII: ATENCIÓN DE ENFERMERIA AL RECIEN NACIDO NORMAL Y DE RIESGO.

DÉCIMA CUARTA SEMANA

Primera Sesión

Recién nacido normal, valoración y calificación del recién nacido – test de apgar – Test de Capurro, valoración de la edad gestacional – Atención de enfermería.

Fuente:

BLEIER, ARLENE BURROUGHS, Med. RN Enfermería Materno Infantil Sexta Edición, Editorial Interamericana 1994.

“Recién nacidos pp 322 – 340 - 307 –314.

Segunda Sesión

Cuidados inmediatos del recién nacido – ambiente térmico profilaxis método de Identificación, periodos de adaptación y clasificación del recién nacido

Fuente:

Atención inmediata del recién nacido pp 232 – 233 249 – 263.

DÉCIMA QUINTA SEMANA

Primera Sesión

Recién nacido de alto riesgo, reanimación, test de Siberman, transporte del recién nacido.

Fuente:

BLEIER, ARLENE BURROUGHS, Med. R Enfermería Materno Infantil Sexta edición. Editorial Interamericana 1994.

“ Recién nacido de alto riesgo pp 561 – 468.

Segunda Sesión

Prematuridad características físicas manejos – clasificación cuidados de enfermería .

Fuente:

BLEIE, ARLENE BURROUGHS, Med. RN Enfermería Materno Infantil Sexta Edición, Editorial Interamericana 1994.

“ Prematuridad 470 – 477.

DÉCIMA SEXTA SEMANA

Primera Sesión

Disfunción respiratoria : Síndrome de distres respiratorio – depresión moderada leve y severa, atención de enfermería.

Fuente:

REEDER Y, Enfermería Materno Infantil, 17° Ed. Interamericana MC. GRAW HILL México 1998.

“ Síndrome distre respiratorio pp 557 – 558 / 580 695 / 666 – 679.

Segunda Sesión

Dispersión metabólica, hipoglucemia, hiperglicemia, hipocalcemia, atención de enfermería.

Fuente:

Problemas metabólicos en el recién nacido 575 – 576 / 589 - 701 – 750 .

DÉCIMA SÉPTIMA SEMANA

Primera Sesión

Dispersión sanguínea : Ictericia : Hiperbilirubinemia, atención de enfermería.

Fuente:

REEDER Y . Enfermería Materno infantil, 17° Ed,. Interamericana MC. GRAW HILL, México 1998.

“ Ictericia neonatal pp 1160 – 1166.

Segunda Sesión

Dispersión inmunológica, sepsis neonatal, intervención de enfermería.

Fuente:

REEDER Y. Enfermería Materno Infantil, 17° Ed. Interamericana MC.GRAW HILL. México 1998.

“ Sepsis neonatal pp. 1233 - 12 38.

DECIMA OCTAVA SEMANA**EXAMEN FINAL****V. METODOLOGÍA**

Durante el desarrollo de la asignatura Materno Infantil se emplearan métodos que permitan la participación activa de las estudiantes en el proceso de enseñanza aprendizaje, favorezcan el desarrollo de habilidades para comunicarse y despiertan el interés e iniciativa por la investigación .

Los métodos a usarse en las clases teóricas serán conferencias con interrogativo ; trabajos en grupo ; discusiones ; seminarios; estudios dirigido; temas de asignación con exposición.

En la práctica clínica se dará importancia a la experiencia directa haciendo uso del proceso de enfermería. Para ello se asignará a la estudiante un numero determinado de paciente . Los métodos que se utilizan serán : Demostraciones, presentaciones de casos clínicos ; rondas de enfermería ; entrevistas discusiones de grupos ; charlas educativas; reuniones pre y post clínicas, etc.

VI. EQUIPOS Y MATERIALES**Equipos:**

Rreetroproyector, ecran pizarra acrílica , televisor, VH, video grabadora , toca cassett, Proyector de Slide cámara fotográfica.

Materiales:

Separatas , transparencias, pápelos grafos, plumones, cassett de películas cassett de música, rota folio, royo de película.

VII. EVALUACIÓN

De acuerdo a las normas se aplicará una evaluación diagnóstica, para determinar el conocimiento inicial

- El promedio Teórico 49%
- Examen Practico 50%
- Trabajos 10%

La calificación será de 0 a 20 la nota aprobatoria será de 11 la inasistencia a la teoría o a la práctica invalida su permanencia en la asignatura ; la inasistencia por enfermedad serán justificadas dentro de las 48 hrs. siempre que no se exceda al 30% en la teoría y al 10% en la práctica.

VIII. FUENTES DE INFORMACIÓN O BIBLIOGRAFÍA

- 1- Ministerio de Salud GUIAS, Nacionales De Atención a la Salud Reproductiva 1997.
- 2- Ministerio de Salud, Normas de Atención para la Planificación familiar 1994.
- 3- Ministerio de Salud, Normas de Atención Materno Infantil 1994.
- 4- REEDER Y. Enfermería Materno Infantil, 17° Edición Inter. Americana MC GRAW
- 5- HILL , Washington.1995.