



UNIVERSIDAD EMILIANO ZAPATA

LICENCIATURA	EN ENFERMERIA						
MATERIA	URGENCIAS PERINATALES Y NEONATALES			LINEA CURRICULAR		FORMACION	
SEMESTRE	SEPTIMO		CLAVE	EOB-109	SERIACION	EOB-108	
HFD	4	HEI	4	THS:	8	CRS	8

OBJETIVO DE LA MATERIA	Cuidado integral de la madre e hijo en el trabajo de parto, parto y las complicaciones que se pueden presentar afectar el bienestar del binomio
-------------------------------	---

NOMBRE DE LA UNIDAD	OBJETIVO DE LA UNIDAD	CONTENIDO	BIBLIOGRAFÍA
1. Prematurez extrema	Conocer las complicaciones mas frecuentes que se presenta en el paciente neonato, desde la fisiopatología, causas, formas diagnosticas y manejo medico, para de esta manera formular, planear las acciones de enfermería y llevarlas acabo por medio de intervenciones de enfermería, con el objetivo de restablecer la salud cuando asi sea o prevenir situaciones que compliquen aun mas la salud del neonato.	1.1.1 Definición según OMS 1.1.2 Fisiopatología. 1.1.3 Secuelas.	http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/632GRR.pdf https://www.scielosp.org/article/rps/p/2008.v24n5/297-303/es/ http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252007000200006 https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1138359310000572
2. Asfixia neonatal		2.1.2 Concepto. 2.1.3 Fisiopatología. 2.1.4 Causas. 2.1.5 Diagnóstico. 2.1.6 Tratamiento.	
3. Malformaciones congénitas		3.1.1 Concepto 3.1.2 Más comunes en México 3.1.3 Causas 3.1.4 Interrupción del embarazo.	
4. Urgencias neuroquirúrgicas		4.1.1 Hidrocefalia 4.1.2 mielomeningocle 4.1.3 espina bífida 4.1.4 cierre prematuro de las suturas.	
5. Recién nacido cianotico		5.1.1 Tipos 5.1.2 Causas	

<p>6. Traumatismos del parto</p> <p> Mortalidad Materna</p>	<p>Conocer las complicaciones perinatales más frecuentes en el trabajo de parto, parto, y las intervenciones de enfermería para planear, ejecutar y evaluar los cuidados a través del enfoque de riesgo en la resolución del embarazo</p>	<p>5.1.3 Diagnóstico diferencial. 5.1.4 Evaluación</p> <p>6.1.1 Definición 6.1.2 Clasificación 6.1.3 Etiología 6.1.4 Traumatismo patológicos Intraparto</p> <p>7.1.1. Concepto 7.1.2. Causas 7.1.3. Los diez mensajes de acción del grupo intergeneracional por una maternidad sin riesgo.</p>	<p>http://campus.usal.es/~ogyp/Clases%20teoricas%202012%202013/Neonatologia/traumatismos%20del%20parto%202011.pdf</p>
<p>8. Placenta Previa</p>		<p>8.1.1 Concepto 8.1.2 Diagnóstico 8.1.3 Guía de práctica clínica para diagnóstico y manejo de anomalías en la inserción placentaria y vasos sanguíneos fetales.</p>	<p>http://www.facmed.unam.mx/sms/temas/2009/01_ene_2k9.pdf</p>
<p> Estados hipertensivos del embarazo</p> <p>10. Complicaciones infecciosas del embarazo.</p>		<p>9.1.1 Pre eclampsia 9.1.2 Eclampsia</p> <p>10.1.1 Infección por HIV 10.1.2 Rubéola congénita 10.1.3 Vaginosis bacteriana</p>	<p>http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/DOCSAL7590.pdf</p>
<p>11 Norma oficial mexicana para la atención de la mujer durante el embarazo parto y puerperio y de la persona recién nacida</p>		<p>11.1.1 Introducción 11.1.2 campo de aplicación 11.1.3 alcance 11.1.4 Objetivo 11.1.5 Nom -007-SSA2-1993</p>	<p>http://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso_Fasgo_2017_Hipertension_y_embarazo.pdf</p>
		<p>12.1.1 Concepto.</p>	

<p>12. Hemorragia Obsterica</p> <p>13. Parto pretermino</p> <p>14. Embarazo prolongado.</p>		<p>12.1.2 Causas</p> <p>12.1.3 Tipos</p> <p>13.1.1 Definición</p> <p>13.1.2 Clasificación</p> <p>13.1.3 Factores de riesgo.</p> <p>13.1.4 Prevención y manejo.</p> <p>14.1.1 Concepto</p> <p>14.1.2 Tipo de nacimiento</p> <p>14.1.3 Etiologia</p> <p>14.1.4 Riesgos materno y fetales.</p>	<p>Schwartz R, Díaz GA, Fescina R, De Mucio B, Belitzky R, Delgado RL. Atención Prenatal y del Parto de Bajo Riesgo. Centro Latinoamericano de Perinatología y Desarrollo Humano. Pub. Científica No. 1205. Uruguay, 1990.</p> <p>http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/162_GPC_HEMORRAGIA OBSTETRICA/Imss_162ER.pdf</p>
---	--	--	---

EVIDENCIAS DE DESEMPEÑO

Productos o evidencias de desempeño
Portafolio de evidencias integrado por la

Crterios de Evaluación y acreditación

El control se realizará en todas las etapas:

compilación de productos elaborados por el
estudiantado que dan cuenta de su proceso de
aprendizaje:

- Mapas conceptuales
- Ensayos
- Infografías
- Presentación de
Atención de
Enfermería en su
práctica clínica
- Resolución de estudio
de casos
-
-

Desde la motivación planteada en la primera clase y en las clases consecutivas, observando el desenvolvimiento de las mismas, motivando de manera permanente, manteniendo el entusiasmo y la expectativa de los estudiantes. Cuando plantea la base orientadora de la acción controlar si los estudiantes entendieron las explicaciones de

las diferentes tareas realizando preguntas de control, de acuerdo al

método a emplear se debe observar las acciones que se están ejecutando, si lo realiza en forma correcta, con medios de apoyo y el grado de ayuda del docente y de sus compañeros, ver la evolución en las etapas desde el trabajo y cumplimiento de las tareas en forma desplegada hasta el cumplimiento en forma reducida.

En la etapa verbal, se debe controlar la capacidad de expresar verbalmente los procedimientos realizados y fundamentar sus acciones.

En la etapa mental. Controlar el grado de independencia en la realización de la tarea de la clase seleccionada Actividades de enseñanza y aprendizaje extra clase, el alumno realizará investigación bibliográfica lectura y análisis de documentos de acuerdo al tema.

1.1 El control y la evaluación del proceso enseñanza aprendizaje se realizará durante todo el curso, a través de la participación en las diferentes actividades y la presentación de las evidencias documentales definidas para cada unidad temática, mismas que formarán parte del portafolio.

1.2 Para que el alumno acredite la asignatura se requiere la calificación mínima aprobatoria de siete (7) sea en examen ordinario, extraordinario o con carácter de título de suficiencia. El alumno quedará exento de presentar examen final ordinario si su promedio alcanza la calificación mínima de ocho (8) en las evaluaciones.

1.3 La entrada al aula tiene una tolerancia de 15 minutos y al campo clínico de 10 minutos, después de trascurrido ese tiempo es considerado como falta.

METODOS Y ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:-

- Ejercicios, Exploración de conocimiento previos, Análisis de lecturas, Técnica de presentación
- Sesiones interactivas maestro – alumno
- Discusiones sobre bibliografía y sitios WEB recomendados
- Cátedra del maestro
- Exposición de trabajo en equipo
- Tareas de individuales y en equipo
- Exámenes
- Solución de casos
- Proyecto final de aplicación práctica y complemento de su Tesis.

APOYOS Y RECURSOS:

MÉTODOS DIDÁCTICOS: INTERNET, VIDEOS, SOFTWARE, PROYECTOR DE SEÑAL EN LINEA, SIMULADORES, ENCUESTAS EN LINEA, REVISTAS ESPECIALIZADAS Y PUBLICACIONES.

VIDEOS, CAÑÓN Y COMPUTADORA, MATERIAL BIBLIOGRÁFICO, ARTÍCULOS DE INTERNET, RETROPROYECTOR, PARA ALGUNOS CASOS.

EVALUACIÓN: Dos evaluaciones (una de medio término y una final) que equivalen al 30%, de la evaluación final; y 20% de participación y Practica 50%.

NOTA: LA EVALUACION DE 50% SI ES QUE APLICA PARA SER MATERIA QUE SE EVALUA CON PRACTICA CLINICA