

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

SILABO

1. DATOS INFORMATIVOS

1.1 Nombre de la Asignatura	: OBSTETRICIA I
1.2 Código de la Asignatura	: OB632
1.3 Número de créditos	: 06
1.4 Carácter de la Asignatura	: Obligatorio
1.5 Ciclo Académico	: VI
1.6 Tota de horas	: 04
1.6.1. Horas de teoría	: 02
1.6.2. Horas de práctica	: 02
1.7 Prerrequisito	: OB527
1.8 Total de Semanas	: 17 semanas

2. SUMILLA

Es una asignatura de carácter obligatorio, de naturaleza teórica y práctica, pertenece al área de formación especializada para la Obstetricia. Se orienta a que el futuro profesional desarrolle habilidades para atender a la madre en forma satisfactoria, con calidad y calidez, durante el proceso fisiológico del embarazo, parto, puerperio y la atención inmediata del recién nacido en el marco de la atención humanizada del binomio madre-niño.

Comprende 4 unidades de aprendizaje

1. Etapa Pre Natal
2. Etapa Natal
3. Etapa Post natal
4. Recién Nacido.

3. COMPETENCIAS QUE EL ALUMNO HABRA LOGRADO

- 1) Ofrece a la persona, a la familia y a la comunidad, oportunidad para compartir espacios de educación sanitaria, adaptada a cada cultura que permita promover una vida familiar sana, embarazos deseados y planificados y una crianza saludable de los hijos.
- 2) Presta atención de calidad, culturalmente pertinente y apropiada conforme lo merece toda mujer, recién nacido, y su familia.
- 3) Propone soluciones a los problemas de Salud más urgentes de la comunidad, respetando sus valores socio-culturales.

- 4) Brinda atención prenatal de calidad para optimizar la salud de la mujer durante el embarazo, y para prevenir la morbilidad perinatal, así como también identifica factores de riesgos, detecta y trata oportunamente cualquier complicación y si es necesario remite a la mujer con un especialista.
- 5) Ofrece a la madre una atención integral de calidad y culturalmente aceptable, durante la labor y la atención del parto de bajo riesgo, dando atención inmediata al recién nacido y manejando eficazmente las complicaciones obstétricas y refiriéndolas cuando sea necesario
- 6) Ofrece a la madre una atención integral de calidad y culturalmente adaptada durante el puerperio.
- 7) Presta atención de calidad en el manejo integral de las Emergencias Obstétricas.
- 8) Aplica los conocimientos de la Medicina Basada en las evidencias, buscando la mejor evidencia disponible para el diagnóstico, manejo y prevención de las complicaciones obstétricas, así como para la conducción del embarazo, parto y puerperio dentro del conocimiento científico actualizado. 3.9. Propone medidas para el asesoramiento preconcepcional, que tiendan a disminuir las complicaciones maternas y el daño fetal en las futuras generaciones.

4. PROGRAMACION ACADEMICA

I UNIDAD

Etapa Pre Natal y Etapa Natal: **propedéutica obstétrica, Diagnostico de embarazo y Control prenatal, Aspectos Generales del Embarazo, embriogénesis y desarrollo fetal**

Capacidades:

- a) Realiza una entrevista completa y específica de manera sensible y amistosa y asegurando a la mujer confidencialidad, preguntando por los signos de alarma y realizando tamización sobre violencia intrafamiliar.
- b) Realiza el examen físico general, incluyendo el examen ginecológico - obstétrico y el examen de mamas, juzgando la importancia de cualquier hallazgo anormal.
- c) Solicita, realiza e interpreta correctamente las pruebas rápidas de laboratorio necesarias para la tamización y diagnóstico en ginecología y obstetricia.
- d) Relaciona todos los datos obtenidos a partir del interrogatorio, la exploración física y las pruebas de laboratorio, interpretando los resultados de modo que pueda suministrar la información y la atención adecuadas a la paciente.
- e) Utiliza de manera apropiada la educación sanitaria y las aptitudes de comunicación para orientar a las mujeres, pareja y familia sobre temas de salud, como la nutrición, higiene, ejercicio, trabajo doméstico y fuera del hogar, riesgos ambientales para el embarazo, peligros del consumo de tabaco, alcohol, drogas y de medicamentos no formulados, riesgos de la infección por el VIH e ITS y promoción del sexo seguro.
- f) Aplica las mejores prácticas para la prevención de problemas maternos y perinatales (suplementación con calcio, hierro, aplicación de toxoide

tetánico: 2 dosis, uso correcto del sulfato de magnesio/gluconato de calcio, uso de esteroides antenatales, cuando es necesario, otros medicamentos para las crisis hipertensivas).

- g) Lleva un registro adecuado de todos los resultados de la anamnesis, la exploración física y las pruebas de laboratorio, todo tipo de asesoramiento, orientación y tratamientos brindados, así como las recomendaciones para el seguimiento, en la Historia Clínica Materna y Perinatal.
- h) Identifica e interpreta adecuadamente las modificaciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas que se producen normalmente en la mujer durante el embarazo, parto y puerperio.
- i) Conoce y aplica correctamente la metodología del asesoramiento pre-concepcional,
- j) Conoce las enfermedades de causa genética y cromosómica que afectan el desarrollo del embrión y del feto, así como su manejo según las evidencias.
- k) Conoce los mecanismos de adaptación del recién nacido a la vida extrauterina.
- l) Conoce como se realiza de manera correcta la atención inmediata del recién nacido, así como se realiza la reanimación del mismo de ser necesario.

Nº SEMANA	Nº SESION	Nº HORAS	CONTENIDOS			% AVANCE
			CONCEPTUAL	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL	
1	S1	2h	Clase inaugural	Presentación de silabo		5%
2	S2	4h	Conoce e interpreta la Historia Clínica Obstétrica y la cartilla de atención materno-perinatal	Redacta correctamente la Historia Clínica Materno-perinatal, buscando síntomas y signos de alarma, y manejando las molestias propias de la gestación.	Tiene un comportamiento cortés y ético con todas las personas sin distinción de su situación socioeconómica, origen étnico o cultura.	10%
3	S3	4h	Conoce el mecanismo de fecundación, implantación y desarrollo del embarazo, así como la semiología de los genitales femeninos, incluidas las mamas, y los tiempos del examen obstétrico (medición de la	Realiza correctamente el examen clínico general, el examen de mamas, y el examen obstétrico abdominal y pélvico, identificando los signos de diagnóstico de embarazo, determinando la situación, presentación y posición fetal, midiendo altura uterina, auscultando	Establece una adecuada relación interpersonal con las pacientes, sus familiares y el personal de salud.	15%

			altura uterina, maniobras de Leopold, auscultación de latidos fetales y pelvimetria.	correctamente los latidos fetales, y realizando la pelvimetria.		
4	S4	4h	Conoce y aplica las recomendaciones del MINSA, OMS/OPS, según los niveles de evidencias científicas	Realiza de manera adecuada todas las actividades de la atención prenatal, identificando factores de riesgo, aplicando todos los componentes de la atención y dando todas las recomendaciones de los programas nacionales /OMS/OPS relacionados a salud materna y perinatal.	Guarda profundo respeto por el ser humano, asumiendo actitudes de solidaridad y comprensión por la paciente y su familia. Conserva profundo respeto por el pudor y la intimidad de la paciente en todas las actividades.	19%
5	S5	4h	Conoce los cambios anatómicos, fisiológicos y psicológicos que ocurren en el embarazo, parto y puerperio	Identifica los cambios anatómicos, fisiológicos y psicológicos que ocurren en el embarazo, parto y puerperio	Defiende el inicio de la vida desde el momento de la concepción. Desarrolla progresivamente una conciencia preventiva desde antes del momento de la concepción.	24%
6	S6	4h	Conoce el mecanismo de adaptación inmunológica materna al embarazo.	Estructura el mecanismo de adaptación inmunológica materna al embarazo.	Guarda profundo respeto por el ser humano, asumiendo actitudes de solidaridad y comprensión por la paciente y su familia.	36%
7	S7	4h	Conoce los mecanismos de adaptación del niño a la vida extrauterina y como realizar la atención y reanimación inmediata del recién nacido. Conoce como se realiza la	Estructura los mecanismos de adaptación del niño a la vida extrauterina y como realizar la atención y reanimación inmediata del recién nacido. Identifica las medidas para realizar la asesoría	Conserva profundo respeto por el pudor y la intimidad de la paciente en todas las actividades.	46%

			asesoría pre-concepcional.	pre-concepcional, evitando riesgo de enfermedad maternal y perinatal		
8	S8	2h	Evaluación teórica	Evaluación práctica	Ficha de evolución personal actitudinal	50%

II UNIDAD:

2. Etapa Post natal y complicaciones: Embarazo, Parto Normal, Hemorragias obstétricas, Enfermedades Médico-quirúrgicas en el embarazo

Capacidades:

- a) Explica e interpreta cada uno de los periodos del parto normal, y utilizando e interpretando el partograma con curve de alerta de la OMS.
- b) Detecta el inicio del parto, controlando la evolución del trabajo de parto, expulsivo y alumbramiento con respeto a la interculturalidad, dando la opción a la paciente de elegir la posición del parto y la posibilidad de acompañamiento materno.
- c) Describe las particularidades del embarazo y parto en la altura, en las mujeres adolescentes y en las mujeres añosas.
- d) Describe los cuidados y recomendaciones en las mujeres que han sido víctimas de violencia durante la gestación.
- e) Establece cuales son las causas de hemorragia de la primera mitad del embarazo, esquematizando cuales son los mecanismos fisiopatológicos, como se realiza el diagnóstico y el manejo basado en evidencias.
- f) Establece cuales son las causas de hemorragia de la segunda mitad del embarazo, esquematizando cuales son los mecanismos fisiopatológicos, como se realiza el diagnóstico y el manejo basado en evidencias.
- g) Establece cuales son las causas de hemorragia posparto, esquematizando cuales son los mecanismos fisiopatológicos, como se realiza el diagnóstico y el manejo basado en evidencias y aplicando medidas para prevenir, detectar, tratar y referir en caso necesario la hemorragia posparto.
- h) Describe como se realiza el manejo de las enfermedades intercurrentes con la gestación.
- i) Formula y efectúa el diagnóstico precoz y el manejo basado en evidencias de la Enfermedad Hipertensiva inducida por la gestación y sus complicaciones.
- j) Formula y efectúa el diagnóstico oportuno y el manejo basado en evidencias de la Ruptura prematura de membranas, restricción de crecimiento
- k) Establece cuales son las pruebas que permiten evaluar el bienestar fetal durante el embarazo y el intraparto.
- l) Describe como se realiza el diagnóstico y manejo del embarazo múltiple, gestante con Rh negativo y asfisia perinatal.

Nº SEMANA	Nº SESION	Nº HORAS	CONTENIDOS			% AVANCE
			CONCEPTUAL	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL	
9	S9	4H	Conoce los factores, causas, periodos, mecanismos y manejo del trabajo de parto normal.	Conduce de manera adecuada el parto durante su primer, segundo y tercer periodo con adecuación intercultural, y respetando las normas del MINSA y de la OMS/OPS.	Expresa apoyo psicológico y emocional a la mujer y su familia; procurando que esté acompañada durante todo el trabajo de parto y el parto por la persona que prefiera; dándole	56 %
10	S10	4H	Conoce los riesgos, complicaciones y cuidados del embarazo en la altura, en la mujer adolescente y añosa	Confecciona e interpreta de manera adecuada el Partograma de la OMS con curva de alerta.	información sobre la evolución del parto, haciéndola participar en las decisiones relacionadas con su atención.	60 %
11	S11	4H	Conoce las estadísticas, cuidados y recomendaciones de la mujer gestante víctima de violencia.	Estructura los procedimientos, cuidados y recomendaciones de la mujer embarazada víctima de violencia, así como de la gestante adolescente, añosa o de la altura.	Conserva profundo respeto por el pudor y la intimidad de la paciente en todas las actividades.	64 %
12	S12	4H	Conoce causa, clasificación, fisiopatología, diagnóstico, manejo y pronóstico de las Hemorragias de la Primera mitad del embarazo.	Identifica las causa, clasificación, fisiopatología, diagnóstico, manejo y pronóstico de las Hemorragias de la Primera mitad del embarazo.	Previene la hemorragia posparto aplicando el protocolo del manejo activo del alumbramiento.	70 %

13	S13	4H	Conoce causa, clasificación, fisiopatología, diagnóstico, manejo y pronóstico de las Hemorragias de la Segunda mitad del embarazo.	Identifica las causa, clasificación, fisiopatología, diagnóstico, manejo y pronóstico de las Hemorragias de la Segunda mitad del embarazo.	Expresa apoyo psicológico y emocional a la mujer y su familia; procurando que esté acompañada durante el posparto y puerperio dándole información sobre su evolución puerperal, haciéndola participar en las decisiones relacionadas con su atención.	75 %
14	S14	4H	Conoce causas, fisiopatología, diagnóstico, y manejo de las Hemorragias Posparto. Identifica las normas del MINSA para manejo y prevención.	Realiza el diagnóstico oportuno de la hemorragia posparto y el manejo adecuado dependiendo de su etiología, aplicando las medidas urgentes para detenerla. Aplica el manejo activo del alumbramiento para prevenir la hemorragia pos parto.	Conserva profundo respeto por el pudor y la intimidad de la paciente en todas las actividades.	80 %
15	S15	4H	Establece el diagnóstico precoz y el manejo basado en evidencias de la Enfermedad Hipertensiva inducida por la gestación y sus complicaciones.	Propone como se realiza el diagnóstico precoz y el manejo basado en evidencias de la Enfermedad Hipertensiva inducida por la gestación y sus complicaciones.	Tiene un comportamiento cortés y ético con todas las personas sin distinción de su situación socioeconómica, origen étnico o cultura.	85 %

16	S16	4H	Establece el diagnóstico oportuno y el manejo basado en evidencias de la Ruptura prematura de membranas, restricción de crecimiento intrauterino, y parto prematuro.	Propone como se realiza el diagnóstico oportuno y el manejo basado en evidencias de la Ruptura prematura de membranas, restricción de crecimiento intrauterino, y del parto prematuro.	Establece una adecuada relación interpersonal con las pacientes, sus familiares y el personal de salud.	90 %
17	S17	2h	Evaluación teórica	Evaluación práctica	Ficha de evolución personal actitudinal	100 %
18	S18	2h	Evaluación rezagado	Evaluación práctica	Ficha de evolución personal actitudinal	
19	S19	2h	Evaluación complementaria	Evaluación práctica	Ficha de evolución personal actitudinal	

Tener en cuenta en su programación:

1ra Evaluación Parcial: Semana 8

2da Evaluación Parcial: Semana 17

Examen Rezagado: Semana 18

Examen Complementario: Semana 19

8 evaluaciones correspondientes a Tarea Académica (Semanas: 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16)

5. METODOLOGÍA Y/O ESTRATEGIAS DIDACTICAS

Las estrategias educacionales del curso son caminos usados por los profesores y alumnos para promover aprendizajes significativos. Los contenidos educativos del curso se han organizado en módulos donde se usa la **Metodología Didáctica Constructivista**, y las estrategias se enfocan desde dos aproximaciones:

- ✚ **Aproximación Impuesta:** Donde cada profesor realizara la conceptualización mediante el empleo de diversas técnicas o herramientas didácticas en las actividades teóricas y prácticas (Exposiciones, Demostraciones, Simulaciones, etc.), favoreciendo así el aprendizaje deductivo en el alumno.
- ✚ **Aproximación Inducida:** donde el alumno a través de hechos, ejemplos y experiencias percibidas construirá su propio conocimiento bajo la guía de profesor a través del aprendizaje inductivo, a través del Aprendizaje Basado en Problemas, Esto se hará con la participación activa del alumno en cada situación en que el profesor desarrolla una técnica o herramienta didáctica en las actividades prácticas (Re demostraciones, Revisión Bibliográfica, Dinámica de grupos, talleres, Seminarios, etc.).

El alumno dentro del desarrollo del curso, vivirá la experiencia que le permita practicar la conducta señalada en las competencias, lo cual facilitara la integración del aspecto afectivo con los aspectos declarativos (cognoscitivos), con la práctica del procedimiento o aspecto procedimental (habilidades y destrezas psicomotoras) y con los aspectos ético-actitudinal del alumno en la ejecución del procedimiento (aspecto valorativo). A través de procesos de:

- ❖ **CLASES TEORICAS:** Las clases teóricas se desarrollarán bajo la forma de **CLASES MAGISTRALES**, considerando que el profesor es un facilitador y un comunicador del aprendizaje significativo para el alumno. La programación es de dos clases magistrales semanales los días miércoles - Introducción e importancia del tema en la problemática nacional y mundial de la salud. **Se busca con este método dar a los alumnos conocimiento actualizado, estandarizado, uniforme y desarrollar en ellos sus capacidades de análisis, comprensión y aplicación.**
- ❖ **PRÁCTICAS CLINICAS:** EL ALUMNO DEBE APRENDER HACIENDO CON UN ENFOQUE HUMANÍSTA. **Con esta metodología se busca fijar el conocimiento desarrollando en el alumno habilidades y destrezas, con la capacidad de análisis, comprensión y aplicación y con las mayores consideraciones de trato, respeto y privacidad de las pacientes.** Esta será en fichas adicionales elaboradas para el caso través de:
 - **Uso de modelos anatómicos y simuladores**
 - **Demostraciones Prácticas**
- ❖ **PRACTICAS EN EL HOSPITAL** El profesor responsable del curso programará dentro de las actividades **PRÁCTICAS CLÍNICAS en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen”**
- ❖ **SEMINARIOS** Preparado y presentado por los alumnos de temas que constituyen pilares en la problemática obstétrica. Se ha programado 02 Seminarios que los alumnos deben desarrollar uno al mes en sesiones de 2 horas los días miércoles. La calificación de los alumnos es individual (todos tienen que tener una nota) y dependerá del aporte que puedan hacer sobre el tema y durante el desarrollo del mismo. Se calificará la espontaneidad del aporte y sobre todo del contenido del mismo.
- ❖ **DISCUSION DE CASOS CLINICOS BASADO EN PROBLEMAS** De casos problemas obstétricos que se presentan en el servicio de sede y que se ofrece a los alumnos como experiencias de aprendizaje para el logro de las competencias, favoreciendo la capacidad de análisis y de síntesis y facilitando el aprendizaje y solución de dichas situaciones clínicas. **Esta metodología busca desarrollar en los alumnos sus capacidades de comprensión, aplicación y de análisis.**
- ❖ **REVISION BIBLIOGRAFICA BASADA EN EVIDENCIAS (Trabajo Dirigido)** Actualmente, las revisiones sistemáticas están basadas fundamentalmente en datos obtenidos de estudios clínicos aleatorizados y controlados (ECA) debido a que representan el método más confiable para la evaluación de la efectividad de intervenciones preventivas o terapéuticas de la atención de la salud reproductiva. **Esta metodología busca desarrollar en los alumnos sus**

capacidades de comprensión, aplicación y de análisis. Biblioteca de salud Reproductiva: (www.bvs.org.pe) y otras bibliotecas virtuales (Cochrane, medline, HINARI (www.cochrane.es/castellano), cuyo acceso está disponible gratuitamente en la web.

- ❖ **TRABAJOS DE INVESTIGACION:** Los alumnos, bajo la dirección de uno o más profesores por sede **ejecutarán** el proyecto de investigación multicéntrico diseñado y aprobado en el curso de Obstetricia, sobre patologías obstétricas o ginecológicas de mayor importancia y prevalencia en la sede, con énfasis en problemas y patologías comunes a la realidad local y nacional. **Esta metodología busca desarrollar en el alumno la inquietud por la investigación científica; así como disponer de estadísticas actualizadas de problemas de salud de la mujer peruana.**

6. RECURSOS MATERIALES

En la adquisición del aprendizaje se utilizarán los medios y materiales educativos que se detallan:

- a) **CLASES TEORICAS:** Como recursos instruccionales se utilizarán principalmente el data display, videos, uso de Internet, complementariamente: pizarra, tizas, plumones, rotafolios, diapositivas, etc.
- b) **PRÁCTICAS CLINICAS: PRACTICAS EN EL HOSPITAL y TALLER PRACTICO DE EMERGENCIA OBSTETRICAS:** El instrumento a seguir debe ser la guía de prácticas conjuntamente con las listas de verificación y de evaluación por competencias, tutorado por su respectivo Profesor. **El uso del uniforme es obligatorio por parte del alumno, en cualquier ambiente que tenga presencia de pacientes.**
- c) **ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS (SEMINARIOS, TALLERES, CASOS CLINICOS, REVISIONES BIBLIOGRAFICAS:** Como recursos instruccionales se utilizarán principalmente el data display, videos, uso de Internet, complementariamente: pizarra, tizas, plumones, rotafolios, entre otros.

7. EVALUACION

INSTRUMENTOS DE EVALUCIÓN

La calificación final del curso se obtiene del promedio ponderado de las siguientes notas:

- ❖ Evaluación de conocimientos teóricos (50%)
- ❖ Evaluación de habilidades prácticas (50%)

Evaluación de conocimientos teóricos (50%):

De acuerdo a lo dispuesto por el reglamento, la evaluación de los conocimientos teóricos se hará por medio de 2 exámenes escritos, cuyo promedio representa el 50% de la nota final.

Las evaluaciones son únicas y simultáneas en la sede.

Evaluación de habilidades prácticas (50%):

De acuerdo al reglamento, tiene dos componentes: El promedio de las tareas académicas teóricas (50%) y las tareas académicas prácticas (50%).

TA: Tarea académica

TA1: Evaluación de la tarea académica de la primera unidad

TA2: Evaluación de la tarea académica de la segunda unidad

EP : 1ra evaluación parcial
EF: 2da evaluación parcial
PC : Promedio de ciclo

$$TA = \frac{TA1(x8Sesion) + TA2(x8Sesion)}{16}$$

$$PC = \frac{TA(16) + EP(1) + EF(2)}{3}$$

REGLAMENTO DE EVALUACIÓN

La asistencia a clases teóricas y prácticas es obligatoria. Los alumnos que tengan más de 30% de inasistencias, desaprobarán la asignatura y/o capítulo correspondiente. Para estos efectos, el cómputo de inasistencias deberá ser efectuado por separado para la teoría y para la práctica, no debiendo exceder el 30% en ninguna de las dos áreas.

8. BIBLIOGRAFIA:

- **GONZALES MERLO, J.** Obstetricia. Salvat, Barcelona.2006
- **J.P.L. GREEHILL.** Obstetricia. Salvat, México.2007
- **MONGRUT, ANDRES.** Tratado de Obstetricia, Salvat, Barcelona. Offset. 2006.
- **PACHECO - ROMERO J** “ Tratado de Ginecología, Obstetricia y Reproduccion”, Perú,2007
- **PRITCHARD, JACK; MAC DONALD,** "Willyams Obstetricia", Ed. Salvat, M Ed,2007
- **RALPH C, BENSON,** Diagnóstico y Tratamiento Gineco Obstétrico. Ed. El.Manual Moderno. México. 2008.
- **MANUALES - PUBLICACIONES**
 - CLAP 1990-1992 “Centro Latinoamericano de Perinatología “.
 - IMPAC 2002 Manejo de las complicaciones del embarazo y el parto.
 - Ministerio de Salud 2004 Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva.
 - MINSA – JICA 2007 Módulo de atención integral de la mujer afectada por la violencia. 2º edición.
 - GUIAS DE PRACTICAS PARA LA ATENCION DEL RECIEN NACIDO MINSA 2001
 - GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA ATENCION DE EMERGENCIAS OBST. MINSA 2007
- **ENLACES:**
 - BSR (Biblioteca de Salud Reproductiva) N° 10 (www.bvs.org.pe)
 - <http://cochrane.bireme.br/>
 - <http://www.reproline.jhu.edu/spanish/>
 - <http://www.healthinternet.net>
 - <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/medline.html>
 - <http://www.huccp.org/popweb.stm>