PROCESO DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENDIZAJE

- **Denominación del Programa de Formación**: Técnico en Enfermería
- **Código del Programa de Formación:** 331120
- **Nombre del Proyecto**: Estrategias de autocuidado para pacientes con enfermedades crónicas no trasmisibles (ECNT) y otras derivadas de hábitos no sanos, en instituciones en convenio docencia servicio SENA
- **Fase del Proyecto**: Ejecución
- **Actividad de Proyecto**: Implementar estrategias y técnicas de educación para disminuir los riesgos identificados en las instituciones en convenio docencia servicio SENA.
- **Actividad (es) de Aprendizaje:**

  1. Identificar anatomía y fisiología de la reproducción humana, conceptos de la fecundación, desarrollo embrionario, actividades de educación y atención a la mujer, la pareja y el recién nacido en el marco de la política de salud sexual y reproductiva y los protocolos institucionales.

  2. Atender y educar a la pareja en las etapas del embarazo, parto y puerperio con base a planes de cuidados elaborados según estado de salud, política de derecho de salud sexual y reproductiva y protocolos institucionales.

  3. Reconocer deberes, derechos y factores de riesgo, del niño hospitalizado y principales patologías prevalentes de la infancia, de acuerdo a guías de manejo, políticas de infancia y adolescencia, protocolos institucionales y condiciones epidemiológicas de la región
- **Competencia:**

  1. Asistencia de la persona y su familia en relación con las etapas del proceso.

  2. Cuidado de la persona en la recuperación de sus patrones funcionales.
- **Resultados de Aprendizaje a alcanzar**: Aplicar estrategias de información, educación y comunicación sobre aspectos sexuales y reproductivos acorde con los protocolos o guías de manejo vigentes
- **Resultados de Aprendizaje a alcanzar**: Asistir integralmente al adolescente de acuerdo a las necesidades físicas emocionales y sociales, guías de manejo vigentes y patrones funcionales.
- **Resultados de Aprendizaje a alcanzar**: Reconocer las acciones de promoción y prevención para el mantenimiento de las condiciones óptimas de la salud sexual y reproductiva de la pareja de acuerdo a normatividad y guías de manejo vigentes.
- **Resultados de Aprendizaje a alcanzar**: Asistir integralmente a la gestante y el recién nacido teniendo en cuenta normatividad, guías de manejo vigentes y patrones funcionales
- **Resultados de Aprendizaje a alcanzar:** Asistir integralmente al menor de diez años con patologías prevalentes y condiciones especiales, teniendo en cuenta normatividad, guías de manejo vigentes, patrones funcionales y núcleo familiar.
- **Resultados de Aprendizaje a alcanzar:** Orientar a la persona y la familia acerca del cuidado integral según situación particular.
- **Duración de la Guía**: 232 horas

2. PRESENTACIÓN

La atención integral a la familia y sus integrantes, en las diferentes etapas del desarrollo, es uno de los aspectos críticos en los programas de atención en salud en los diferentes niveles de complejidad. Por ello su enfoque debe hacerse en forma integral y abarcar acciones primarias que fomenten el autocuidado y la promoción los hábitos y estilos de vida saludables.
Dentro de las políticas nacionales de atención, se establecen estrategias para enfrentar las contingencias de salud que puedan presentarse en la familia y sus integrantes en cualquier etapa del ciclo vital, estableciéndose prioridad al binomio madre-niño.
En esta guía se le proponen actividades que le permitirán el logro de los conocimientos y habilidades relacionadas con la atención integral a la familia en las diferentes etapas de su ciclo vital.

3. FORMULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

3. FORMULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

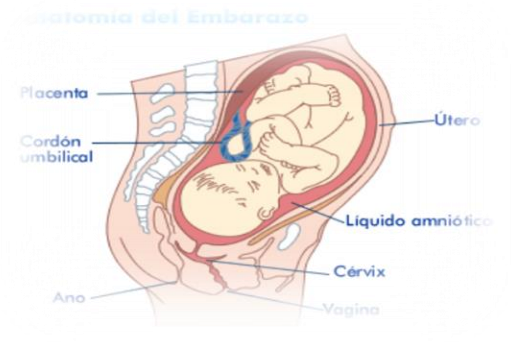
3.1 Actividades de Reflexión inicial.



http://bit.ly/2u0HU8n

3.1.1. De manera individual, pida a su madre le describa desde el momento que quedó embarazada de usted: ¿Qué sintió?, ¿Cómo trascurrió todo el embarazo?, preparativos para su nacimiento, ¿cómo le fue en el parto o cesárea?, ¿Dónde nació? ,¿Cuáles cuidados tuvo postparto y con usted como RN?
3.1.2. Con los resultados de la actividad anterior realice su biografía escrita a mano en un octavo de cartulina basada en la información suministrada por su señora madre, adjunte fotos si las tiene y finalice con una reflexión suya, ¿qué le dejó esta actividad? Socialice ante el resto de compañeros e Instructor-ra**.**

3.2 Actividades de contextualización e identificación de conocimientos necesarios para el aprendizaje.



http://bit.ly/2uTFDZo

3.2.1. Estas actividades tienen por finalidad identificar el nivel de conocimiento que usted posee sobre la gestación y el parto.
a. Elabore con su equipo de trabajo listado de términos relacionados con el embarazo, parto y posparto conocidos por ustedes, explique con sus propias palabras y socialice ante el resto de compañeros la actividad desarrollada.

3.3 Actividades de apropiación del conocimiento (Conceptualización y Teorización).
Atender y educar a la pareja en las etapas del embarazo, parto y puerperio con base a planes de cuidados elaborados según estado de salud, política de salud sexual y reproductiva y protocolos institucionales.

A. Apropiar conceptos de: anatomía, fisiología y alteraciones de la reproducción humana según perfil profesional del auxiliar de Enfermería.

3.3.1. CONCEPTUALIZACION GINECOBSTETRICIA
Esta actividad tiene la intención de permitir el acercamiento a los conceptos, teorías y principios que fundamentan la atención de la madre y el recién nacido, desde el roll de auxiliar de enfermería.
Realice revisión bibliográfica y construya con sus propias palabras los conceptos de los siguientes términos y participe en plenaria de socialización:

PUERPERA
EMBARAZO SICOLOGICO
SIGNOS PRESUNTIVOS DE EMBARAZO
SIGNOS DE CERTEZA DE EMBARAZO
MATERNA
GESTANTE
GRAVIDEZ
PARIDAD
CESAREA
ABORTO
MORTINATO
NULIPARA Mujer que nunca ha dado a luz un producto gestacional de más de 20 semanas o 500 gramos de peso.
MULTIPARA

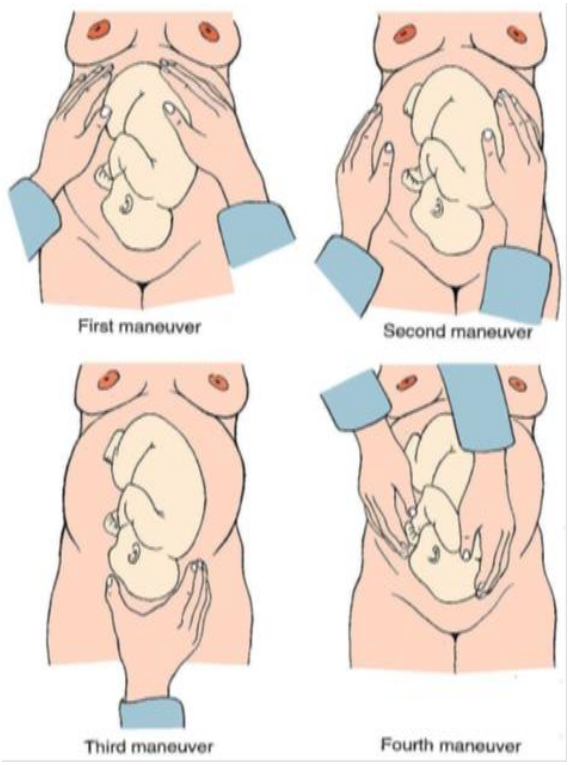
http://bit.ly/2sPgKkN



RECIEN NACIDO (RN)

FECHA PROBABLE DE PARTO (FPP)

FECHA DE ÚLTIMA MENSTRUACIÓN (FUM – FUR)
AMENAZA DE ABORTO (AA)
AMENAZA PARTO PREMATURO (APP)
RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS (RPM)
MANIOBRAS DE LEOPOLD
PRESENTACIÓN: CEFALICA, PODALICA, TRANSVERSA
POSICIÓN: DORSO DERECHO O DORSO IZQUIERDO
ESTACIÓN
DILATIACIÓN
BORRAMIENTO
CONTRACCIONES: DURACIÓN, INTENSIDAD, FRECUENCIA
TRABAJO DE PARTO
EXPULSIVO
ALUMBRAMIENTO
PUERPERIO O POSTPARTO: INMEDIATO Y MEDIATO
EDAD GESTACIONAL: EG
AMENORREA
ALTURA UTERINA: AU
ALUMBRAMIENTO
LIQUIDO AMNIOTICO
MEMBRANAS
HIPERTONIA – HIPOTONIA UTERINA



http://bit.ly/2tz9PcC

PATOLOGIAS:
-IVU – ITU (INFECCION DE VIAS URINARIAS)
-HIE, HIPERTENSIÓN INDUCIDA POR EL EMBARAZO
-PRECLAPMSIA, ECLAMPSIA
-CORIOAMNIONITIS
-ENDOMETRITIS POSTPARTO
-HEMORRAGIA POSTPARTO
-POLIHIDRAMNIOS
-OLIGOHIDRAMNIOS
-RCIU, RETARDO DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO
-EMBARAZO GEMELAR

3.3. 2. REVISIÓN ANATOMICA Y FISIOLOGICA DEL SISTEMA REPRODUCTOR

a. Participe en la revisión de anatomía y fisiología del sistema reproductor femenino y masculino y sobre el ciclo menstrual realizado por la instructora y complemente la información con lecturas y videos sugeridos: Recuperado de: Glosario http://www.uc.cl/sw_educ/enferm/metodos/interfaz/h9.htm

Recuperado de: Guíainfantil.com http://www.guiainfantil.com/salud/embarazo/fase-lutea-ovulacion-calculadora.htm
Recuperado de: Resumen esquemático del ciclo menstrual http://www7.uc.cl/sw_educ/enferm/metodos/gen/html/h21.htm

Recuperado de: Tina Rosendahl, Publicado el 23 feb. 2013, Erase una vez la vida el nacimiento https://www.youtube.com/watch?v=zsXT1eXsoEI
Recuperado de: diverticanal, Publicado el 27 ene. 2012, Aparato reproductor femenino y masculino https://www.youtube.com/watch?v=XlBysmEbDXQ
Recuperado de: Happy Learning Español, Publicado el 4 oct. 2016, El aparato reproductor https://www.youtube.com/watch?v=PHsd1TkAdAc

b**.** Con base en la información suministrada por el instructor en torno al proceso de fecundación y desarrollo embrionario y fetal**.** Realice con su grupo de trabajo un esquema con las etapas y características del desarrollo embrionario y fetal para presentar en Prezi ante el resto de compañeros e instructora.
Se sugieren los siguientes videos:
Recuperado de: sidjesaar, Publicado el 26 abr. 2010, Animación en 3D del parto, http://www.youtube.com/watch?v=Q9awS7sMY4s&feature=related
Recuperado de: fabrizio3067, Publicado el 12 jun. 2014, https://www.youtube.com/watch?v=lPcu7rsiJXU
Recuperado de: María Gabriela Caramelli Cristaldo, Publicado el 19 nov. 2010, Reproducción humana, http://www.youtube.com/watch?v=lSrsdKChuQo&feature=related
Recuperado de: ubaenvigado, Publicado el 26 oct. 2010, De la fecundación al parto, http://www.youtube.com/watch?v=VVvNduFqB0Q&feature=related
Recuperado de: Yehuda Michael De Castro, Publicado el 30 sep. 2011, El milagro de la vida, https://www.youtube.com/watch?v=ZfQDyKUmhSQ

B. Atender a la pareja en las etapas del proceso reproductivo según estado política de derecho de salud sexual y reproductiva y protocolos institucionales.

c. Consulte sobre el embarazo: concepto, signos del embarazo, cambios anatomo fisiológicos, molestias más comunes y su manejo.
d. Realice un dramatizado donde se evidencie los puntos anteriores y desarrolle el siguiente estudio de caso: La señorita Rita Pérez, de 15 años de edad, ha observado que sus senos han aumentado de tamaño al igual que su abdomen, no presenta la menstruación y no sabe por qué. Lo relevante es que Rita ha tenido juegos sexuales con sus compañeros de clase. Responda los siguientes interrogatorios: ¿Será que está embarazada?, ¿Estos son signos de presunción, probabilidad o certeza de embarazo?
Con los conocimientos adquiridos de respuesta al interrogante del caso de Rita y posteriormente
Participe en plenaria con el instructor y compañeros

3.3.3. Participe en explicación dada por la instructora sobre altura uterina, cálculo de edad gestacional y fecha probable del parto. Revise material complementario enviado por la instructora y otros que usted consulte. Desarrolle ejercicios en clase dados por su instructora.

3.3.4. **Principales patologías durante la gestación**

a. Complete el cuadro sobre patologías del embarazo, participe en socialización y soporte su intervención con bibliografía consultada. Se recomiendan temas académicos o de páginas de grupos de expertos en el tema como sociedades científicas, gremios u organizaciones.

PRINCIPALES PATOLOGÍAS DURANTE LA GESTACIÓN				
Patología	**Cuadro clínico (S y S)**	**Tratamiento (Ayudas Diagnósticas, medicamentos, procedimientos quirúrgicos**	**Cuidados de Enfermería**	**Acciones de protección específica y Detección temprana**
AMENAZA DE ABORTO Y ABORTO				
PRECLAMPSIA				
HIE				
SINDROME DE HELLP				
DIABETES GESTACIONAL				
ABRUPCIO PLACENTARIO				
PLACENTA PREVIA				
RETARDO DE CRECIMIENTO INTRAUTERINO(RCI U)				
OLIGOHIDRAMNIOS				
POLIHIDRAMNIOS				
TOXOPLASMOSIS				
SIFILIS GESTACIONAL				
MALFORMACIONES CONGÉNITAS				
INCOMPATIBILIDAD RH				

MOLA HIDATIFORME				
ESTADO FETAL NO SATISFACTORIO				
CORIOAMNIONITIS				
RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS(RPM)				
EMBARAZO ECTÓPICO				

3.3.5 Taller práctico maniobras de Leopold

a. Realice revisión sobre las maniobras de Leopold: usos, forma de realizar y precauciones.
b. Participe en presentación práctica de la instructora sobre la forma de realizar cada una de las maniobras
c. Realice en el simulador las maniobras de Leopold e identifique según caso programado por la instructora: la presentación fetal, situación, posición dorso fetal, altura uterina, calcule edad gestacional, socialice y sustente sus hallazgos ante el grupo.

3.3.6 Revise material sobre cuidados de enfermería durante el trabajo de parto:

a. Proceso de admisión de la embarazada: documentos, historia clínica prenatal, remisión.
b. Examen físico y obstétrico de ingreso: altura uterina, actividad uterina: número de contracción en 10 minutos, intensidad y duración de las contracciones, según valoración médica al tacto vaginal: Dilatación, Borramiento Estación, membranas integras o rotas.
c. Constantes vitales, medidas antropométricas (peso, talla), signos premonitorios, pruebas paraclínicas ordenadas, medicación.
d. Control del trabajo de parto: monitorización de la actividad uterina (número de contracciones en 10', intensidad), presencia de moco cervical, medicación, monitoria fetal, registros, según valoración médica al tacto vaginal: Dilatación, Borramiento Estación, membranas integras o rotas
e. Atención del parto, acciones del auxiliar: traslado de la paciente a la mesa obstétrica, preparación del Periné, asepsia y antisepsia, alistar instrumental de parto y episiotomía al médico.
f. Medicamentos usados en sala de partos: anestesia local(Lidocaína), Oxitocina, Methergyn, Misoprostol, Sulfato de magnesio. Cinco correctos, dilución, vía de administración, rotulado, forma de apertura y paso al médico, registros, precauciones.
g. Atención del recién nacido: preparación de la mesa, secado, examen físico, medidas antropométricas del RN: talla, peso, perímetro cefálico, torácico y abdominal.
h. Valoración física del RN, verificar eliminación orina y meconio, reflejos del RN, identificar alteraciones físicas.
i. Profilaxis umbilical con alcohol, oftálmica con Gentamicina 1 gota en cada ojo, vitamina K 1mg IM en 1/3 medio externo del muslo, tamizaje para TSH, hemoclasificación.
j. Elaboración y colocación de manilla para su identificación y toma de huellas plantares.
k. Vestido, estimulación contacto temprano madre hijo.

l. Registros en: notas de enfermería, hoja del RN, insumos, medicamentos, cuaderno de estadísticas partos atendidos, sistematización de los registros clínicos.
m. Traslado madre y RN a puerperio.
n. Segregación de residuos según protocolo.
o. Limpieza y entrega de equipos a CEYE.
p. Limpieza y arreglo de la sala.

Para la actividad anterior se recomiendan los siguientes enlaces y el material resumen elaborado por la instructora sobre acciones del auxiliar de enfermería en la sala de partos.
Recuperado de: nucleusespanol, Publicado el 6 jun. 2011, https://www.youtube.com/watch?v=ifNj-S60KUg
Recuperado de: HOSPITAL MATERNO PERINATAL Mónica Pretelini Sáenz, Publicado el 8 sep. 2012, Intervenciones de Enfermería en el RN pretérmino, https://www.youtube.com/watch?v=H6eT5HHbOp8

3.3.7 Atención de enfermería a la madre y niño durante el trabajo de parto, parto y puerperio

Lea el siguiente caso, y realice un sociodrama donde se incluya todas las situaciones mencionadas:

a. Los signos y síntomas.
b. Las acciones de enfermería a realizar concluyendo con los registros elaborados y la entrega de la paciente al área siguiente de atención.
c. Ambientación las diferentes áreas donde se desarrollan las acciones, los insumos y equipos requeridos.
d. Los registros de enfermería.
e. Lista de chequeo para cada área por donde pasa la paciente.



CASOS CLINICO:

CASO 1

http://bit.ly/2tqzDJx

Martha Gordillos es un paciente G1P0 de 17 años, procedente de la zona rural de Dagua, quien no realizó control prenatal y hoy llega a las 16:00 horas, al área de admisiones partos refiriendo que tuvo salida de líquido claro desde la 3:00. Es valorada por el médico de turno quien calcula edad gestacional de 34 ss por altura uterina y ordena exámenes de laboratorio pues la paciente no trae ninguno, se le controla sus signos vitales y se le abre sus registros correspondientes, se canaliza vena con SSN 0.9% AD 500ml de mantenimiento, al TV: se encuentra una D: 6 cms, B: 80%, E: 0. Su sv: TA 110/70 mmHg, FC: 110ppm, T: 38° C, FCF: 170X'. Por orden médica se le realizó monitoria fetal y se traslada a trabajo de parto donde se le realiza control de la actividad uterina encontrándose al momento de su ingreso: (40´después de su ingreso admisiones) 3x10'x50" IB (3 contracciones de +++ de intensidad y de 50"de duración). Se le restringen los tactos vaginales y se controla su trabajo de parto hasta que a las 20:00 es trasladada en expulsivo a la sala de partos, allí se realiza infiltración de lidocaína simple y se realiza episiotomía mediolateral izq. , naciendo a las 20:20 RN de sexo masculino con APGAR de 8 - 9 /10 (al minuto y a los 5´), sus medidas antropométricas: PC 32cm, PT 30 cm, PA 31cm, Talla 39 cms, peso 2000grs, es atendido por el pediatra y auxiliar del servicio

realizándosele todo los procedimientos establecidos en el protocolo de la institución y por test de Ballar se calcula 35 ss de gestación. El alumbramiento sucede a los 10´ obteniéndose placenta completa tanto en sus membranas como cotiledones, se realiza episiorrafia y se deja RN en compañía con la madre motivando lactancia materna. Dos horas después se trasladan binomio madre hijo al servicio de puerperio, al cual llega materna con vena canalizada, con sangrado vaginal loquios moderados, con involución uterina a nivel del ombligo, ya inició lactancia materna, RN en su compañía el cual ya realizó micción, pero no meconio.
A la madre y al RN se les administra antibióticos así madre Ampicilina 1 gramo cada 6 horas IV al RN cada 36 horas gentamicina de 80 mg diluida en 10 ml de administra 1.2 ml y ampicilina de 1 gr diluida en 10 ml se administran 2,8 ml.

CASO 2

A las 8:00 ingresa al área de admisiones, paciente gestante de 37 años de edad G5 P3 A1 M1, Embarazo de 39 SS, llega remitida de hospital nivel uno, trae historia clínica perinatal, exámenes paraclínicos prenatales: CH, P d O, test de Sullivan, Coombs indirecto HIV, Hepatitis B, serología de hace 4 meses.
SV de ingreso: TA 140/90 mmHg, FC: 85X´, T° 36,5 °C, refiere premonitorios. Es valorada por el médico de turno el cual encuentra al examen obstétrico: útero grávido con altura uterina de 33 cms, FCF 130 X´, AU: 3x10'x40" IB (3 contracciones en 10´de 40" de duración, de Buena intensidad). TV: D: 5cm, B: 60%, E: -1, membranas integras.
Ordenes medicas: Administrar sulfato de magnesio 2 ampollas para impregnación pasar en 30´y luego 4 ampollas en SSN 0,9%AD 500mL para pasar por bomba de infusión a 67 ml/horas. Tomar hemograma, VIH, Serología, perfil toxémico y Hemoclasificación, Control estricto de TA, Tomar monitoria uterina, proteinuria cualitativa (la que da ++), acostar decúbito lateral izquierdo y hospitalizar en trabajo de parto.
A trabajo de parto ingresa a las 9:00 en compañía de la auxiliar en silla de ruedas, se le abre papelería y se inicia el sulfato de magnesio, el control de actividad de uterina a las 10:00 se encuentra 3x10'x40"IB (3 contracciones en 10´de 40" de buena intensidad), con FCF 140X´, SV: TA 140/100 mmHg, FC: 80 ppm, T° 36,5°C, La paciente refiere dolor epigástrico y cefalea, se le informa al médico quien ordena dar Nifedipino 10 mg VO y control TA 30´después, de los cuales su TA 140/ 95mmHg y el médico ordena segunda dosis de Nifedipino de 10 mg y nuevo control de TA en 30´la cual fue de 140/90 mmHg, el médico ordena Nifedipino de 30 mg una capsula cada 8 horas y control estricto de TA, signos premonitorios y control L A y E.
A las 10:0 Actividad uterina 3x10'x45" IB (3 contracciones de 45" de buena intensidad), FCF 150 x´. TV: D: 7 cm, B: 90%, Estación +1, se le realiza amniotomía por parte del médico obteniéndose líquido amniótico claro.
12:00 la paciente refiere ganas de pujar, es valorada por el médico quien la encuentra en expulsivo se pasa a la sala de partos.

Se ubica paciente en camilla de parto, se le realiza higiene de periné según protocolo, se le estimula pujo y a las 12:40 nace RN, se le administra Oxitocina 10 UI IM, RN: sexo femenino, con APGAR de 7 - 9 sobre 10 (al minuto y a los 5´), edad gestacional por BALLAR de 38,5 SS. Medidas antropométricas: talla 49cm, peso 2900gs, PC 35 cm, PT 33cm, PA 32cm.

Es atendido por el pediatra y auxiliar del servicio realizándosele todo el procedimiento establecido en el protocolo de la institución: toma de muestras para tamizaje de TSH y Hemoclasificación, se hace su profilaxis

umbilical con alcohol al 70%, oftálmica con garamicina una gota en cada ojo y vit K 1 mg IM en tercio medio del muslo derecho, cara anterolateral. Se realizan los registros correspondientes.

El alumbramiento sucede a los 10´ teniéndose placenta completa tanto en sus membranas como cotiledones. Terminado el procedimiento se le hace a la madre masaje uterino, higiene de periné, se le canaliza nuevo acceso venoso para colocar Oxitocina 20 UI en SSN 0,9% AD 500ml y continua con goteo de Sulfato de magnesio a 67ml/hora. Se pasa con RN en la camilla hacía la zona de observación y dos horas después se traslada al servicio de puerperio al cual llega con vena canalizada, con sangrado vaginal moderado, con útero a nivel del ombligo, ya inició lactancia materna, RN en su compañía el cual no ha realizado micción ni meconio. A las 12 horas del parto por ser la madre de grupo sanguíneo O- y el RN A+ el pediatra ordena tomar al RN coombs directo, bilirrubina, Hemograma, observar presencia de ictericia y colocarlo en lámpara de fototerapia, para la madre coombs indirecto y administrar una dosis de Inmunoglobulina anti RH(D)300 mcg.

3.3.8 PATOLOGÍAS DEL SISTEMA REPRODUCTOR

Realice revisión de las patologías más frecuentes presentadas en los órganos sexuales femeninos y masculinos y complete el siguiente cuadro:
Revisar enlace: tuotromedico.com (2015). Autoexamen de mamas. Recuperado de:
http://bit.ly/2dOUxZj



http://bit.ly/2CZ2nvF

PRINCIPALES PATOLOGÍAS ORGANOS SEXUALES FEMENINOS				
Patología	**Cuadro clínico(SyS)**	**Tratamiento (Ayudas Diagnósticas, medicamentos, procedimientos quirúrgicos**	**Cuidados de enfermería**	**Acciones de protección específica y Detección temprana**
Ca seno				
Ca ovario				
Ca útero				
EPI				
Infertilidad				
Endometriosis				

Bartolinitis				
Menopausia				
Mastitis				
Ovarios y mamas Poliquísticos				
PATOLOGIAS DE LOS ORGANOS SEXUALES MASCULINOS				
Ca de pene				
Ca de glándula mamaria				
Ca de testículo				
Ca de próstata				
HPB				

Reconocer deberes y derechos del niño hospitalizado y principales patologías de la infancia, de acuerdo a guías de manejo y protocolos institucionales.

C. Realizar atención de enfermería al menor según: la problemática identificada, las enfermedades prevalentes, según políticas de infancia y adolescencia ,protocolos institucionales y condiciones epidemiológicas de la región.

3.3.9 Fundamentar conocimientos teóricos básicos relacionados con políticas de primera infancia nacional.
a. Revise de manera individual los aspectos generales de la política de primera infancia en Colombia y realizar análisis de los objetivos, principios y ejes.
b. Realice un análisis y compare las principales propuestas de la política con la situación actual de la infancia en país y socialice la actividad en plenaria de grupo.

3.3.10 Describir las diferentes patologías comunes en la infancia.

a. De manera individual desarrollen el siguiente cuadro, aplicándolo a las Enfermedades prevalentes, congénitas y quirúrgicas más comunes de la infancia y socialícelo con su grupo de trabajo para ajustes y unificación de conceptos.



http://bit.ly/2kEBxRc

Revise enlace: Recuperado de OMS-OPS: http://www.paho.org/coL/index.php?option=com_content&view=article&id=1552:atencion-integrada-de-enfermedades-prevalentes-de-la-infancia-aiepi&Itemid=0

b. Presente ante el resto de la clase el trabajo consolidado en el grupo

PATOLOGIA	DEFINICION	SIGNOS Y SINTOMAS	AYUDAS DIAGNOSTICAS	TRATAMIENTO	CUIDADOS DE ENFERMERIA

3.4. ACTIVIDADES DE TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTOS

3.4.1. Realiza atención integral a la gestante en trabajo de parto y parto durante las prácticas clínicas.
3.4.2. Brinda atención a la madre y recién nacido en el periodo del postparto durante las prácticas clínicas.
3.4.3. Brinda educación a la madre sobre cuidados del embarazo, puerperio y recién nacido durante las prácticas clínicas.
3.4.4. Brinda educación a la madre y familia sobre factores de riesgo y actividades de promoción y prevención para la mujer y el niño.

4. ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN

Evidencias de Aprendizaje	Criterios de Evaluación	Técnicas e Instrumentos de Evaluación
Evidencias de Conocimiento: Respuesta a cuestionario sobre conceptos relacionados con anatomía y fisiología de los sistemas reproductores femeninos y masculinos, ciclo menstrual, gestación, desarrollo embrionario, parto y postparto. **Evidencias de Desempeño:** Observación durante un proceso	Valora el grado de satisfacción de acuerdo con plan de manejo realizado Realiza sesiones educativas teniendo en cuenta necesidades identificadas en el usuario, el ambiente y patrón funcional alterado. Utiliza técnicas de comunicación para la educación en salud según nivel educativo del usuario. Presenta informes de acuerdo con normas técnicas, formatos	**Respuesta a preguntas** **Instrumento: Cuestionario**

de atención y educación a paciente gestante durante el trabajo de parto, parto y postparto durante la practicas clínicas. Observación durante la atención del niño hospitalizado y educación a la madre durante la realización de las prácticas clínicas. **Evidencias de Producto:** Registros de enfermería realizados durante la atención de la gestante y el niño hospitalizado: nota de enfermería, escalas de valoración, control del trabajo de parto, registros de medicamentos.	establecidos, de manera clara, veraz y oportuna, utilizando la terminología técnica de la especialidad. Respeta los valores y cultura de la familia de acuerdo con enfoque diferencial. Distingue los conceptos de educación, sexo, género, sexualidad, salud sexual reproductiva, derechos sexuales y reproductivos de acuerdo con el contexto sociocultural. Desarrolla acciones de promoción y prevención en salud sexual y reproductiva de acuerdo con normatividad vigente. Reconoce las redes de apoyo social al promover su utilización por las familias de acuerdo con rutas establecidas. Utiliza comunicación asertiva al realizar acciones de salud familiar con la pareja de acuerdo con necesidades identificadas. Identifica los factores determinantes de la salud al aplicar los instrumentos de valoración familiar de acuerdo con protocolos establecidos. Reconoce los factores protectores y de riesgo específicos de la salud sexual y reproductiva de la familia de acuerdo con programas establecidos y acciones definidas. Interpreta y aplica la normatividad vigente en la educación sobre interrupción voluntaria del embarazo y tendencias sexuales según normatividad y sentencias legales vigentes.	**Observación durante realización de proceso.** **Instrumento: Lista de chequeo** **Valoración de un producto según criterios establecidos** **Instrumento: Lista de valoración de producto**

	Reconoce las estructuras y funcionamiento del sistema reproductor sexual del hombre y la mujer según requerimientos. Participa en la orientación sobre la responsabilidad en la regulación de la fecundación según principios de anatomía y guías de manejo vigentes. Brinda cuidado de enfermería a la mujer con alteraciones de la gestación según guías de manejo y delegación. Educa sobre la importancia de la lactancia materna según características socioeconómicas y culturales de la madre. Aplica normas de bioseguridad en la preparación del equipo y elementos requeridos en la atención del parto según protocolos institucionales. Prepara el área y los materiales necesarios para la adaptación neonatal según protocolos institucionales y normas técnicas. Brinda cuidado durante el trabajo de parto, parto y posparto de acuerdo guías de manejo. Asiste al recién nacido normal y al recién nacido prematuro durante la adaptación neonatal inmediata según delegación y guías de manejo. Realiza cuidados de enfermería al recién nacido con bajo peso al nacer según delegación y guías de manejo. Desarrolla las acciones de educación con la pareja en forma proactiva según necesidad. Utiliza manuales técnicos de enfermería de acuerdo con	

	cuidados específicos a la mujer con patologías de los órganos sexuales. Identifica oportunamente signos y síntomas de alarma en la gestante de acuerdo con situación individual. Tiene en cuenta los aspectos anatomo-fisiológicos del evento patológico al realizar el plan de cuidado del niño o niña hospitalizado. Reconoce los aspectos biosicosociales al realizar la valoración del adolescente Utiliza técnica para asesorar elaboración de proyecto de vida del adolescente. Tiene en cuenta los factores determinantes para la salud del adolescente al realizar acciones de prevención en salud. Aplica estrategias metodológicas para promover las habilidades para vivir en el adolescente.	

- **GLOSARIO DE TERMINOS: Las definiciones de los Términos Técnicos de esta guía se constituyen una actividad de aprendizaje necesaria para el dominio de conceptos**

- **REFERENTES BIBLIOGRÁFICOS:**

1. Ministerio de Salud y Protección Social.(s.f) Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos**.** Tomado de http://bit.ly/2aGAbTt
2. Ministerio de la Protección social de Colombia. (febrero 2003).Política nacional de salud sexual y reproductiva. Recuperado de http://bit.ly/2foXfUX
3. Ministerio de la Protección social de Colombia (s.f). Guía para la atención y la consejería de la niñez en la familia . Recuperado de http://bit.ly/2fY4NhG
4. Unicef. (s.f). Iniciativa Instituciones amigas de la mujer y la infancia en el marco de los derechos. Recuperado de https://www.unicef.org/colombia/pdf/IAMI-1.pdf
5. Ministerio de Salud de Colombia. (s.f). Guía de práctica clínica del recién nacido sano 2013 Guía No. 02. Recuperado de http://bit.ly/2fH5m4n

- **CONTROL DEL DOCUMENTO**

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha
Autor (es)	**Aura Leticia Ceballos**	**Instructora**	**CGTS**	**Octubre 2016**

- **CONTROL DE CAMBIOS** (diligenciar únicamente si realiza ajustes a la guía)

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha	Razón del Cambio
Autor (es)	**EQUIPO DE INSTRUCTORES DE ENFERMERÍA**	**INSTRUCTOR ENFERMERÍA**	**CGTS**	**JULIO 2017**	**AJUSTE DE ACTIVIDADES CAMBIO DE FORMATO Y REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.**