

# ■ MÓDULOS DE FORTALECIMIENTO DE CONOCIMIENTOS A PARTERAS ANCESTRALES

2011

Dirigido a parteras ancestrales legitimadas por sus comunidades.

1. Control prenatal y señales de peligro en el embarazo
2. Señales de peligro en el Parto
3. Señales de peligro en el Posparto
4. Señales de peligro en el Recién Nacido
5. Lactancia Materna
6. Alimentación en el embarazo

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

AUTORIDADES MSP

Dr. David Chiriboga Allnutt  
MINISTRO DE SALUD PÚBLICA

Mag. Jaqueline Silva  
SUBSECRETARIA GENERAL DE SALUD

Dr. Juan Moreira  
SUBSECRETARIA PARA LA EXTENSION DE LA  
PROTECCION SOCIAL EN SALUD (E)

Dra. Fátima Franco  
SUBSECRETARIA REGION COSTA INSULAR

Dra. Elva Romero  
DIRECTORA GENERAL DE SALUD

Dr. Washington Estrella Pozo  
DIRECTOR DE NORMATIZACIÓN DEL SISTEMA  
NACIONAL DE SALUD

Dra. Myriam Conejo  
DIRECTORA DEL SUB PROCESO DE SALUD  
INTERCULTURAL

**EDITORES:**

Equipo Técnico de Salud de la mujer (Dirección  
de Normatización del SNS)

Equipo Técnico de Salud Intercultural

**COLABORADORES:**

**PARTICIPANTES EN LA ELABORACION DEL  
DOCUMENTO:**

Dra. Genny Fuentes

**REVISIÓN:**

Equipo Técnico de Nutrición (Isabel Dávila, Ana  
María Enríquez, Flor Cuadrado, Rocío Caicedo)

# ■ CONTROL PRENATAL Y SEÑALES DE PELIGRO EN EL EMBARAZO



## A) OBJETIVOS DEL APRENDIZAJE

Al concluir la sesión de aprendizaje del presente módulo, la partera estará en capacidad de:

- 1.- Informar sobre la importancia del control del embarazo, para qué sirve y cuántos controles debe realizarse la mujer embarazada. Importancia de la vacuna anti tetánica, los exámenes de laboratorio, prescripción de micronutrientes y , realizar la consejería nutricional y el chequeo odontológico.
- 2.- Enlistar las recomendaciones que la partera da a una mujer embarazada.
- 3.- Identificar señales de peligro en el embarazo y saber que puede hacer en estas situaciones.

B) DURACION DEL MODULO: 2 horas 35 minutos

**Objetivo de aprendizaje 1:**

Informar sobre la importancia del control del embarazo, para qué sirve y cuántos controles debe hacerse la embarazada. Importancia de la vacuna anti tetánica, los exámenes de laboratorio, prescripción de micronutrientes realizar consejería nutricional y el chequeo odontológico.

**Objetivo de aprendizaje 2:**

Describir las recomendaciones que la partera da a una mujer embarazada

**Objetivo de aprendizaje 3:**

Identificar señales de peligro en el embarazo y saber que puede hacer en estas situaciones.

**C) ESQUEMA DEL APRENDIZAJE**

| Contenido  | Actividades   | Tiempo                              | Materiales/Recursos  |
|--|---|-------------------------------------|--|
| <b>Control del Embarazo:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Importancia del control del embarazo e identificar su utilidad e importancia.</li> <li>• Cuántos controles son necesarios para la embarazada.</li> <li>• Importancia de la vacuna antitetánica y de los exámenes de laboratorio</li> <li>• Importancia de administración de hierro y micronutrientes.</li> <li>• Recomendaciones de la partera a la mujer embarazada sobre su alimentación para lograr un adecuado incremento de peso</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Exposición</li> <li>• Lluvia de ideas</li> <li>• Técnica participativa del cubo</li> <li>• Reforzamiento de conceptos</li> </ul> | 10 min<br>5 min<br>30 min<br>20 min | Tarjetas con las razones por la que es importante el control del embarazo. (6)<br>Cubo de cartón de 30 cm, cada lado.<br>Dibujos o frase de las recomendaciones. |

| Contenido   | Actividades  | Tiempo                                   | Materiales/Recursos   |
|---|--|--|---|
| <b>Señales de peligro:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dolor de cabeza / ver luces, náusea y vómitos</li> <li>• El wawa no se mueve</li> <li>• Fiebre o calentura</li> <li>• Salida del agua de fuente antes del parto</li> <li>• Dolor de barriga</li> <li>• Sangrado vaginal / Hemorragia</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lluvia de ideas</li> <li>• Estudio de casos</li> <li>• Plenaria y discusión sobre estudio de cada caso</li> <li>• Refuerzo de contenidos</li> </ul> | 10 min.<br>30 min.<br>30 min.<br>20 min. | Papelógrafos y marcadores<br><b>Estudios de casos:</b> Señales de peligro en la embarazada. |

**D) TECNICAS/MATERIALES/RECURSOS****TECNICA: EXPOSICIÓN PARTICIPATIVA**

**Contenido de referencia:** Control del embarazo

**INSTRUCCIONES:**

- El facilitador realizará una breve introducción al tema, conceptualizando qué es el control del embarazo, quiénes lo pueden realizar y cuál es su importancia.
- A manera de lluvia de ideas preguntará a las participantes cuantos controles son necesarios para tener un control adecuado del embarazo.
- El facilitador preguntará a las participantes sobre experiencias propias en sus comunidades.

- Preguntará también sobre la participación del marido en el control del embarazo.
- El facilitador reforzará los criterios emitidos en la lluvia de ideas.
- Mediante la ayuda de tarjetas en donde estarán escritas las razones por las que es importante el control del embarazo, el facilitador reforzará brevemente cada una de ellas.
- Las tarjetas estarán expuestas para que las participantes las puedan observar y recordar.

## MATERIAL: TARJETAS

Contenido de referencia: Control del embarazo

|   |  |
|---|--|
| Conocemos si la mujer embarazada está sana o enferma.                                     | Permite conocer el estado del wawa y saber cómo va creciendo.                                      |
| Ayuda a identificar problemas que pueden poner en peligro la vida de la madre y del wawa. | A través del control la embarazada recibe la vacuna contra el tétanos.                             |
| Permite saber cuando va a dar a luz y recibir ayuda de personas capacitadas.              | Permite educar a la mujer embarazada sobre sus cuidados y señales de peligro.                      |
| Permite realizar exámenes de laboratorio y odontológico.                                  | Darle hierro y, ácido fólico y dar la consejería respectiva, para lograr adherencia al tratamiento |
| Consejería en Lactancia Materna   | Consejería en alimentación orientada a lograr el incremento de peso deseado durante el embarazo.   |

## TECNICA: ANIMACIÓN DEL CUBO

Contenido de referencia: Recomendaciones de la partera a una mujer embarazada

### INSTRUCCIONES:

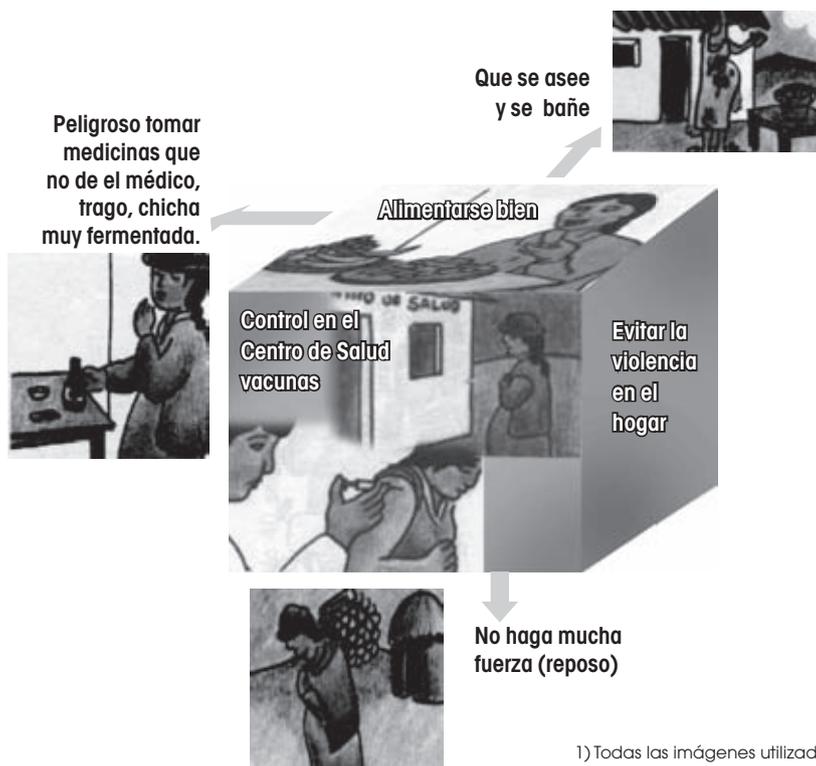
- El facilitador debe disponer de todos los materiales necesarios para la técnica, como: cubo de cartón, en cada cara estarán pegados dibujos o frases de las recomendaciones. Una vez que cuente con todo el material, los participantes se sentarán formando un círculo.
- A una participante se le entregará el cubo y ella a su vez pasara el cubo a la persona de su lado derecho y así sucesivamente.
- El facilitador caminará alrededor del círculo en dirección contraria, hasta que el cubo y el facilitador este frente al cubo. La persona que tenga el cubo, se para y despega el dibujo o frase de la recomendación.
- Entonces la participante (partera) deberá hablar sobre la recomendación que le tocó.
- Terminada la participación la persona pasa a pegar su dibujo o frase en un lugar en donde se pueda observar. El facilitador reinicia nuevamente la técnica hasta que todas las recomendaciones se expongan.
- El facilitador reforzará las participaciones y al finalizar felicitará al grupo por su participación.

Realizar las actividades adicionales necesarias para cumplir los objetivos de consejería señalados arriba

RECURSO: DISEÑO DEL CUBO<sup>1</sup>

Contenido de referencia: Recomendaciones de la partera a una mujer embarazada

### DIBUJOS Y/O FRASES:



1) Todas las imágenes utilizadas en este módulo son tomadas del Manual de Capacitación a Parteras del MSP y Plan Internacional, utilizado por Salud Intercultural de la DPS Cotopaxi.

## TECNICA: LLUVIA DE IDEAS

**Contenido de referencia:** Señales de peligro en el embarazo

### INSTRUCCIONES:

- El facilitador realizará una introducción sobre las señales de peligro y la importancia de saber reconocerlas, enfatizando que cualquier mujer puede sufrir una complicación en el embarazo, sin importar el número de controles que se haya realizado.
- El facilitador mediante lluvia de ideas enlistará en un papelote las señales de peligro que las participantes identifican en el embarazo.
- De todos los criterios enlistados el facilitador con ayuda de tarjetas con imágenes de los riesgos y con apoyo de las participantes definirá los riesgos que con más frecuencia se presentan en sus comunidades.
- El facilitador aumentará y explicará en forma sencilla los peligros que no se han enunciado, por ejemplo:  
Infección de las vías urinarias (Mal de orina)  
Hipertensión (Dolor de cabeza, vista con estrellitas, zumbido de oídos)  
Aborto y/o amenaza de aborto  
Ruptura prematura de membranas (Rompe el agua de fuente)
- El facilitador formará al azar grupos de 3 a 5 personas y a cada uno de ellos entregará un estudio de caso.
- Cada grupo nombra una coordinadora del grupo y una relatora.
- El facilitador da el tiempo necesario (aprox. 15 min.) para que los grupos discutan y lleguen a un consenso sobre el manejo adecuado de la situación.
- A continuación cada grupo presentará en plenaria las respuestas del estudio de caso.
- El facilitador luego de cada presentación reforzará los conocimientos en el caso de ser necesario.
- El facilitador cierra el tema y felicita a los grupos por su participación.

## RECURSO: TARJETAS DE SEÑALES DE PELIGRO EN EL EMBARAZO

**Contenido de referencia:** Atención del embarazo y señales de peligro

EL WAWA NO SE MUEVE



SALIDA DEL AGUA DE FUENTE ANTES DE HORA



SANGRADO GENITAL



HINCHAZON DE MANOS Y PIES



FIEBRE, DOLOR DE CABEZA, NAUSEA Y VOMITO, VER LUCES.

**TECNICA: ESTUDIO DE CASOS**

**Contenido de referencia:** Atención del embarazo y señales de peligro

**INSTRUCCIONES**

- Divida al grupo de parteras en subgrupos de 3 a 5 personas, y solicíteles que respondan las preguntas del estudio de caso. Un facilitador debe apoyar la reso-

lución de casos de cada grupo.

- Cuando todos los grupos hayan concluido, se discutirá los estudios de casos y las respuestas desarrolladas por cada grupo en la plenaria.
- Tiempo aproximado: 10 minutos por caso y 5 minutos de plenaria. Se recomienda resolver y presentar caso por caso.

## EL WAWA NO SE MUEVE

## PRIMER CASO

En la comunidad de Ilumán una mujer se encuentra embarazada de su noveno hijo. Durante el embarazo tuvo dolores al momento de acostarse, pero cuando se levantaba a caminar el malestar disminuía. Nunca fue al Centro de Salud porque tenía que ayudar a su marido en el campo. Tampoco buscó a la partera porque ya había tenido muchos hijos y ella creía que ya sabía todo lo que pasaba en el embarazo y su esposo era quien le atendía los partos.

Cuando faltaban tres meses para su parto sintió un movimiento fuerte del bebe y luego decía que no le ha sentido moverse, su esposo le dijo que vayan a ver a la partera porque parece que la barriga se le bajó y él está preocupado.

|  |  |
|--|--|
| <p><i>¿Que debería hacer la partera para ayudarle a la Señora?</i></p> | <p><b>ALGUNAS DE ESTAS ACTIVIDADES SE PUEDEN REALIZAR SIMULTANEAMENTE Y EN DISTINTO ORDEN.</b></p> <p>Touchar la barriga durante unos minutos y vea si el guagua se mueve o no.</p> <p>Ver si hay contracciones del útero.</p> <p>Escuchar el vientre de la madre y vea si late el corazón del guagua.</p> <p>Explicar a la embarazada y a la familia lo grave de la situación</p> <p>El guagua puede estar muerto</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• sufrió algún problema grave</li> <li>• no está creciendo bien</li> </ul> <p>Tranquilizar a la embarazada y a la familia.</p> <p>Preparar el traslado de la señora, asegurar el cuidado de los niños, los animalitos y la casa.</p> <p>Organizar el traslado urgente al hospital más cercano o a un Centro de Salud.</p> <p>Llenar el papel de la referencia.</p> |
|--|--|

## SEGUNDO CASO

# FIEBRE

Estábamos en la reunión en la casa comunal y llega doña Carmita, que es la secretaria del comité, lleva cuatro meses de embarazo y tiene molestias, siente que no es igual que las otras veces que ha estado embarazada. Le preguntamos que le sucede y nos comenta que últimamente tiene fiebre / calentura, tiene ardencia al orinar y en la última semana ha visto un flujo amarillento en la vagina. Le dijimos que sería bueno que se haga ver con la Señora María, la partera para que le pregunte que hacer.

|  |  |
|--|--|
| <p><i>¿Qué debería hacer la partera para ayudarle a la Señora Carmita?</i></p> | <p><b>ALGUNAS DE ESTAS ACTIVIDADES SE PUEDEN REALIZAR SIMULTANEAMENTE Y EN DISTINTO ORDEN.</b></p> <p>Revisar si la frente está caliente</p> <p>Averiguar si tiene dolor o ardencia al orinar.</p> <p>Preguntar si hay mal olor al orinar y si la orina está oscura.</p> <p>Preguntar si hay dolor en los riñones.</p> <p>Preguntar si la embarazada viajó a la costa (puede ser Malaria o Dengue)</p> <p>Colocar paños de agua tibia en la frente de la señora, en las axilas y en la hingle.</p> <p>Dar a tomar agua</p> <p>Frotar la piel de todo el cuerpo con una toalla con agua tibia.</p> <p>Quite el exceso de ropa de la embarazada.</p> <p>Tocar la barriga y verifique que el guagua se mueve y si hay contracciones de la matriz (útero)</p> <p>Escuchar el vientre de la madre y vea si late el corazón del guagua.</p> <p>Explicar a la embarazada y a la familia lo grave de la situación</p> <p>Puede haber una infección en los riñones</p> <p>Si está en la costa, puede ser Malaria o Dengue</p> <p>Puede que el guagua vaya a salir antes de hora</p> <p>Tranquilizar a la embarazada y a la familia.</p> <p>Preparar el traslado de la señora, asegurar el cuidado de los niños, los animalitos y la casa.</p> <p>Organizar el traslado urgente al hospital más cercano o a un Centro de Salud.</p> <p>Llenar el papel de la referencia.</p> |
|--|--|

# DOLOR DE CABEZA, VER LUCES, NÁUSEA y VÓMITOS.

## TERCER CASO

Doña Rosa tiene 35 años, tiene un embarazo de 8 meses y medio, acude al control del embarazo donde la Señora María que es la partera de la comunidad, desde hace 4 meses que no acude al control ya que estaba en la costa con su marido trabajando.

Tiene una preocupación muy grande, le falta poco tiempo para dar a luz y le da mucho miedo, pero sobre todo, le preocupa que ha tenido dolor de cabeza muy fuerte, siente como que una abeja le zumba en la oreja y ve como lucecitas brillantes

|   |  |
|---|--|
| <p><i>¿Qué debería hacer la partera para ayudarle a la Señora Rosa?</i></p> | <p><b>ALGUNAS DE ESTAS ACTIVIDADES SE PUEDEN REALIZAR SIMULTANEAMENTE Y EN DISTINTO ORDEN.</b></p> <p>Presionar en la pierna con el dedo y ver si deja un hueco en la piel, para saber si hay hinchazón o edema.</p> <p>Preguntar si ese momento tiene mareo, vómito y dolor de cabeza.</p> <p>Preguntar si ha orinado y qué cantidad ha orinado.</p> <p>Tocar la barriga y verifique que el guagua se mueve y si hay contracciones de la matriz (útero)</p> <p>Escuchar el vientre de la madre y vea si late el corazón del guagua.</p> <p>Explicar a la embarazada y a la familia lo grave de la situación, porque:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Puede tener la presión alta</li><li>Se puede romper un vena (arteria) del cerebro</li><li>Puede darles ataques o convulsiones.</li><li>Puede dañarse el riñón.</li></ul> <p>Tranquilizar a la embarazada y a la familia</p> <p>Asegurar el cuidado de los niños, los animalitos y la casa.</p> <p>Organizar el traslado urgente al hospital más cercano o a un Centro de Salud.</p> <p>Llenar el papel de la referencia.</p> |
|---|--|

# CUARTO CASO

## SANGRADO / HEMORRAGIA

Don Juan y Doña María, viven en una comunidad, que está ubicada a hora y media del Centro de Salud, doña María, tiene 27 años de edad y desde hace 8 meses se está haciendo controlar su embarazo con la Señora Manuela que es la partera de la comunidad.

Desde hace media hora doña María presenta un sangrado que moja hasta los zapatos, el marido preocupado va en busca de la señora Manuela, para que vaya a ver que es lo que pasa y que pueden hacer.

*¿Qué debería hacer la partera para ayudarle a la Señora María?*

**ALGUNAS DE ESTAS ACTIVIDADES SE PUEDEN REALIZAR SIMULTANEAMENTE Y EN DISTINTO ORDEN.**

Ver si sale sangre por la vagina en ese momento.

Tomar un paño limpio doblado y colocar en medio de las piernas aplastando ligeramente.

Abrigar a la paciente si es necesario.

Eleve las piernas de la embarazada sobre una cobija o un cajón.

No dar ningún tipo de agua ni comida.

Tocar la barriga y verifique que el guagua se mueve y si hay contracciones de la matriz (útero)

Escuchar el vientre de la madre y vea si late el corazón del guagua.

Explicar a la embarazada y a la familia lo grave de la situación, porque:

Puede el guagua puede estar creciendo fuera de la matriz (útero) en las primeras semanas

La placenta puede haberse despegado de la matriz (útero)

La placenta puede estar tapando la salida del guagua.

Puede ser necesario operar a la señora

Tranquilizar a la embarazada y a la familia

Asegurar el cuidado de los niños, los animalitos y la casa.

Organizar el traslado urgente al hospital más cercano o a un Centro de Salud.

Llenar el papel de la referencia.

# SALIDA DEL AGUA DE FUENTE ANTES DE HORA

## QUINTO CASO

Don Juan y Doña María, viven en una comunidad, que está ubicada a hora y media del Centro de Salud, doña María, tiene 27 años de edad y desde hace 7 meses se está haciendo controlar su embarazo con la Señora Manuela que es la partera de la comunidad.

Desde hace media hora doña María presenta salida de líquido claro como orina, ha mojado las piernas y los zapatos, el marido preocupado va en busca de la señora Manuela, para que vaya a ver que es lo que pasa porque en los anteriores embarazos el agua de fuente se rompió durante el parto, pero ahora no ha tenido ningún dolor ni contracción.

|  |  |
|--|--|
| <p><i>¿Qué debería hacer la partera para ayudarle a la Señora María?</i></p> | <p><b>ALGUNAS DE ESTAS ACTIVIDADES SE PUEDEN REALIZAR SIMULTANEAMENTE Y EN DISTINTO ORDEN.</b></p> <p>Ver si sale un líquido a través de la vagina.</p> <p>Colocar un paño limpio y seco en la vagina, para ver si se moja.</p> <p>Touchar la barriga y verifique que el guagua se mueve y si hay contracciones de la matriz (útero)</p> <p>Escuchar el vientre de la madre y vea si late el corazón del guagua.</p> <p>Explicar a la embarazada y a la familia lo grave de la situación, porque:</p> <p>Podría haberse roto el agua de fuente antes de hora.</p> <p>Podría infectarse el guagua y la mamá</p> <p>El guagua necesita medicamentos para ayudarle a respirar.</p> <p>Tranquilizar a la embarazada y a la familia</p> <p>Asegurar el cuidado de los niños, los animalitos y la casa.</p> <p>Organizar el traslado urgente al hospital más cercano o a un Centro de Salud.</p> <p>Llenar el papel de la referencia</p> |
|--|--|

# SEXTO CASO

## DOLOR DE BARRIGA

La señora Rosa tiene 35 años, tiene un embarazo de 8 meses y medio, acude al control del embarazo donde la Señora María que es la partera de la comunidad, desde hace 4 meses que no acude al control ya que estaba en la finca con su marido trabajando.

Tiene una preocupación muy grande, ya que falta poco tiempo para dar a luz y le da mucho miedo, pero sobre todo le preocupa que haya tenido dolor de barriga muy fuerte.

*¿Qué debería hacer la partera para ayudarle a la Señora Rosa?*

**ALGUNAS DE ESTAS ACTIVIDADES SE PUEDEN REALIZAR SIMULTANEAMENTE Y EN DISTINTO ORDEN.**

Tocar la barriga y verifique que el wawa se mueva y si hay contracciones de la matriz (útero)

Ver si sale sangre por la vagina.

Tocar con el dedo en la pierna de la señora y ver si queda un hueco para ver si tiene hinchazón.

Observar cómo respira la embarazada y vea si está agitada.

Mantener acostada la mujer embarazada

Explicar a la embarazada y a la familia lo grave de la situación, porque:

Puede ser que la placenta se despegó y está sangrando por dentro.

Puede ser que tenga problemas con la presión.

Necesita que un profesional la examine y le realicen exámenes de laboratorio para saber lo que le pasa.

Tranquilizar a la embarazada y a la familia

Asegurar el cuidado de los niños, sus animales y la casa.

Aplique su medicina tradicional (plantas medicinales, etc.) a la madre y la vez pida ayuda para organizar el traslado urgente al hospital más cercano o a un Centro de Salud.

En la medida de lo posible trasládese a la unidad de salud más cercana con la mujer embarazada.

Llenar el papel de la referencia.

# ■ SEÑALES DE PELIGRO EN EL PARTO



## A) OBJETIVOS DEL APRENDIZAJE

Al concluir esta sesión de aprendizaje, la partera estará en capacidad de:

1. Identificar las “señales de peligro” en el parto
2. Saber qué hacer en caso de encontrar una usuaria que presente una señal de peligro en el parto y definir un plan de emergencia.

B) DURACION: 1 hora 55 minutos

### C) ESQUEMA DEL APRENDIZAJE

#### Objetivo de aprendizaje 1:

Identificar las "señales de peligro" en el parto.

| Contenido   | Actividades   | Tiempo           | Materiales/Recursos  |
|---|---|------------------|--|
| <b>Señales de peligro en el parto:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mala posición del wawa</li> <li>• Parto demorado</li> <li>• Hemorragia</li> <li>• Desgarro de las partes vaginales</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Exposición</li> <li>• Lluvia de ideas</li> </ul> | 10 min<br>45 min | Tarjetas con imágenes de las señales de peligro en el parto. |

#### Objetivo de aprendizaje 2:

Saber qué hacer en caso de encontrar una usuaria que presente una señal de peligro en el parto y definir un plan de emergencia.

| Contenido  | Actividades  | Tiempo                 | Materiales/Recursos  |
|--|--|------------------------|--|
| <b>Intervenciones frente a señales de peligro en el parto:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Trasladar a la mujer y al wawa al hospital más cercano. – Plan de emergencia.</li> <li>• Evitar hacer maniobras agresivas</li> <li>• Darle líquidos</li> <li>• Trasladarle abrigada</li> <li>• Ponga una gasa o toallas limpias en los desgarros, cruce las piernas de la paciente y trásdela al hospital</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sociodramas de las seis señales de peligro en el parto y uno sobre un plan de emergencia.</li> <li>• Reforzamiento de conceptos.</li> </ul> | 50 min.<br><br>10 min. | Tarjetas con imágenes de las señales de peligro en el parto. |

### D) TECNICAS/MATERIALES/RECURSOS

#### TECNICA: LLUVIA DE IDEAS

**Contenido de referencia:** Señales de peligro en el parto

#### INSTRUCCIONES:

- El facilitador realizará una introducción al tema de las señales de peligro y la importancia de saber reconocerlas, enfatizando que cualquier mujer puede sufrir una complicación en el parto, sin importar el número de controles que se haya realizado o si haya presentado problemas durante el embarazo.
- A continuación hace las siguientes preguntas a las participantes:
- ¿Cómo podemos saber cuando a la mujer embarazada le ha llegado el momento del parto?
- ¿Cuáles son las señales que avisan que ya va a dar a luz?
- ¿Qué problemas hay a veces en los partos?

- ¿Cuáles de estos problemas son los más frecuentes?
- ¿Qué se hace en esos casos?
- ¿Cómo llevaría a la mujer embarazada con complicaciones a la unidad de salud?
- ¿Qué facilita o dificulta llevar a una mujer con complicaciones en el parto al hospital?
- El facilitador escribirá en tarjetas cada una de las respuestas que vayan emitiendo las participantes y las expondrá en un lugar donde los participantes puedan observar.
- Hace un reordenamiento de los problemas y complicaciones del parto conocidos por las participantes, puede usar las tarjetas con las imágenes.
- También ordena todos los factores que hacen fácil o difícil llevar a una parturienta con complicaciones al hospital.
- Y hace un resumen de la discusión.
- Para reforzar el tema, se puede formar grupos de 3 a 5 personas y solicitar que cada grupo realice una simulación de las

situaciones.

- El facilitador cierra el tema y felicita a los participantes.

#### TECNICA: SOCIODRAMA

**Contenido de referencia:** Intervenciones frente a señales de peligro en el parto

- Mediante una dinámica se formarán varios grupos de 3 a 5 personas.
- El facilitador explicará a los grupos que deberán preparar un sociodrama en donde intervendrán todas las participantes.
- A cada grupo se entregará una tarjeta con una imagen de las siguientes señales de peligro para el desarrollo de la técnica:
  - Mala posición del wawa
  - Dolores de partos de más de 12 horas de duración en primerizas o de más de 8 horas en mujeres que ya han tenido otros hijos
  - Sangrado o Hemorragia
  - Recién nacidos prematuros
  - Un grupo prepara un sociodrama sobre un plan de emergencia en cualquiera de las
- señales de peligro del parto.
- Los grupos se presentan en plenaria.
- El facilitador refuerza las posibles soluciones en caso de ser necesario.
- En el caso del plan de emergencia preguntará a las participantes:
  - ¿Cómo sería la situación si ellas estarían atendiendo el parto en un Centro de Salud o en un Hospital acompañadas por un profesional?
  - ¿Se evitarían muertes de las madres y de los niños/as?
- El facilitador sensibilizará sobre la responsabilidad que tienen como proveedores de servicios en evitar complicaciones y muertes del niño/a y de la madre.
- Deberá motivar y reforzar sobre la importancia de poder acceder a un servicio de salud o de atender el parto en forma conjunta con otros proveedores de salud calificados en un Hospital o Centro de Salud.
- El facilitador cierra el tema y felicita a los grupos por su participación.

RECURSO: TARJETAS DE SEÑALES DE PELIGRO EN EL PARTO

Contenido de referencia: Intervenciones frente a señales de peligro en el parto

CESAREA ANTERIOR



MALA PRESENTACION DEL NIÑO



PARTO DEMORADO



PLACENTA QUE NO SALE



SANGRADO / HEMORRAGIA

|   |   |
|---|---|
| <p><b>MALA POSICION DEL WAWA</b></p> <p><i>La partera podría:</i></p> | <p><b>ALGUNAS DE ESTAS ACTIVIDADES SE PUEDEN REALIZAR SIMULTANEAMENTE Y EN DISTINTO ORDEN.</b></p> <p>Averiguar cuánto tiempo está con dolores de parto</p> <p>Averiguar si ha tenido otros partos y si han sido normales</p> <p>Tocar la barriga y verificar que el wawa se mueve y si hay contracciones de la matriz (útero)</p> <p>Explicar a la mujer y a la familia lo grave de la situación, porque:</p> <p>Es difícil que el wawa nazca</p> <p>El wawa podría estar atravesado o sentado</p> <p>El wawa podría empezar a sufrir como resultado de la mala posición y los dolores del parto</p> <p>Podría tener fracturas o huesos mal soldados en la cadera.</p> <p>Tiene estrechez por cicatrices de las partes o porque sus caderas podrían ser estrechas.</p> <p>Puede necesitar una cirugía.</p> <p>Tranquilizar a la embarazada y a la familia</p> <p>Asegurar el cuidado de los niños, los animales y la casa.</p> <p>Organizar junto a la familia y a la comunidad el traslado urgente al hospital más cercano o a un Centro de Salud.</p> <p>Llenar el papel de la referencia.</p> |
|---|---|

|  |   |
|--|---|
| <p><b>DOLORES DE PARTO DE MAS DE 12 HORAS EN PRIMERIZAS O EN MAS DE 8 HORAS EN MUJERES QUE YA HAN TENIDO OTROS HIJOS.</b></p> <p><i>La partera podría:</i></p> | <p><b>ALGUNAS DE ESTAS ACTIVIDADES SE PUEDEN REALIZAR SIMULTANEAMENTE Y EN DISTINTO ORDEN.</b></p> <p>Averiguar cuánto tiempo está con dolores de parto</p> <p>Averiguar si ha tenido otros partos y si han sido normales</p> <p>Tocar la barriga y verificar que el wawa se mueva y si hay contracciones de la matriz (útero)</p> <p>Explicar a la mujer y a la familia lo grave de la situación, porque:</p> <p>Podría ser una madre estrecha de caderas.</p> <p>Podría tener otro problema que dificulte el descenso del wawa ( como tumores en la vagina o anomalías en la cabeza del wawa- malformaciones)</p> <p>Tiene estrechez por cicatrices de las partes.</p> <p>Puede necesitar cirugía.</p> <p>Es difícil que el wawa nazca, podría empezar a sufrir</p> <p>Puede ser muy grande el wawa</p> <p>El wawa puede tener el cordón umbilical envuelto en el cuello (circular del cordón umbilical).</p> <p>Tranquilizar a la embarazada y a la familia</p> <p>Asegurar el cuidado de los niños, de los animales y de la casa.</p> <p>Organizar el traslado urgente al hospital más cercano o a un Centro de Salud.</p> <p>Llenar el papel de la referencia.</p> |
|--|---|

**HEMORRAGIA**

**La partera podría:**

**ALGUNAS DE ESTAS ACTIVIDADES SE PUEDEN REALIZAR SIMULTANEAMENTE Y EN DISTINTO ORDEN:**

Tomar un paño limpio doblado y colocar en medio de las piernas aplastando ligeramente.

Abrigar a la paciente si es necesario.

Mantenga acostada a la paciente.

No dar ningún tipo de agua ni comida.

Si ya se dio el parto, pida ayuda para que atiendan al wawa

Explicar a la mujer y a la familia lo grave de la situación, porque:

Puede que la placenta esté o salga primero o antes que el wawa (placenta previa)

Puede se que la placenta se desprendió antes de tiempo

La matriz – útero- se rompió por muchos dolores de parto

El wawa es muy grande o está mal ubicado

Por maniobras violentas sobre el vientre

Tranquilizar a la embarazada y a la familia

Asegurar el cuidado de los niños, de los animales y de la casa.

Organizar junto a la familia y la comunidad el traslado urgente al hospital más cercano o a un Centro de Salud.

Llenar el papel de la referencia.

# SEÑALES DE PELIGRO EN EL POSPARTO



## A) OBJETIVOS DEL APRENDIZAJE

Al concluir esta sesión la partera estará en capacidad de:

1. Identificar las "señales de peligro" en el posparto
2. Saber qué hacer en caso de tener una señal de peligro en el posparto y definir un plan de emergencia.

B) DURACION: 1 hora 55 minutos

### C) ESQUEMA DEL APRENDIZAJE

#### Objetivo de aprendizaje 1:

Identificar las "señales de peligro" en el posparto.

| Contenido   | Actividades   | Tiempo           | Materiales/Recursos  |
|---|---|------------------|--|
| <b>Señales de peligro en el posparto:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hemorragia o sangrado abundante en las primeras horas o días después del parto.</li> <li>Dolor del estómago fuerte y continuo.</li> <li>Fiebre por varios días</li> <li>Flujo vaginal o de sus partes con mal olor.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Exposición</li> <li>Lluvia de ideas</li> </ul> | 10 min<br>45 min | Tarjetas con imágenes con las señales de peligro en el posparto. (4) |

#### Objetivo de aprendizaje 2:

Saber qué hacer en caso de identificar una señal de peligro en el posparto y definir un plan de emergencia.

| Contenido  | Actividades  | Tiempo           | Materiales/Recursos  |
|--|--|------------------|--|
| <b>Intervenciones ante señales de peligro en el posparto:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Evitar hacer maniobras</li> <li>Puede darle líquidos o aguas medicinales.</li> <li>Ponga paños de agua en el cuerpo o en la frente.</li> <li>Lave las partes vaginales con agua de plantas medicinales.</li> <li>Trasladar a la mujer al hospital más cercano. – Plan de emergencia.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Sociodramas de las señales de peligro en el posparto y uno sobre un plan de emergencia.</li> <li>Reforzamiento de conceptos.</li> </ul> | 50 min<br>10 min | Tarjetas con imágenes con las señales de peligro en el posparto. (4) |

### D) TECNICAS/MATERIALES/RECURSOS

#### TECNICA: LLUVIA DE IDEAS

**Contenido de referencia:** Señales de peligro en el posparto

#### INSTRUCCIONES:

- El facilitador realizará una introducción al tema.
- A continuación hace las siguientes preguntas a las participantes:
- ¿Qué cuidados recibe la mujer después del parto?
- ¿Qué actividades puede realizar?
- ¿Qué actividades no puede realizar?
- ¿Qué problemas hay a veces después del parto?
- ¿Cuáles de estos problemas son graves?
- ¿Qué se hace en esos casos?
- ¿Cómo se organiza usted y como organiza a la familia a la comunidad para llevar a

la mujer al hospital o un Centro de Salud en un caso así?

- ¿Qué facilita o dificulta llevar a una mujer con complicaciones después del parto al hospital o Centro de Salud?
- El facilitador escribirá en varias tarjetas las respuestas que vayan emitiendo las participantes y los expone en un lugar donde los participantes puedan observar.
- Hace un reordenamiento de los problemas y complicaciones del post-parto conocidos por las participantes, puede usar tarjetas con las imágenes.
- También ordena todos los factores que hacen fácil o difícil llevar a una parturienta con complicaciones al hospital.
- Y hace un resumen de la discusión.
- Para reforzar el tema, forma grupos y solicita que cada grupo refuerce el tema mediante una práctica simulada de cada una de las situaciones.

- El facilitador cierra el tema y felicita a los participantes.

**TECNICA: SOCIODRAMA**

**Contenido de referencia:** Intervenciones frente a señales de peligro en el posparto

- Mediante una dinámica formará grupos de 3 a 5 personas.
- El facilitador explicará a los grupos que deberán preparar un sociodrama en donde intervendrán todas las participantes.
- A los grupos se entregará una tarjeta o imagen de las siguientes señales de peligro para el desarrollo de la técnica.
- Hemorragia o sangrado abundante en las primeras horas o días después del parto.
- Fiebre y flujo vaginal con mal olor.
- Dolor de cabeza / convulsiones-ataques

- Un grupo prepara un sociodrama sobre un plan de emergencia en cualquiera de las señales de peligro del posparto.
- Los grupos se presentan en plenaria.
- El facilitador refuerza las posibles soluciones en caso de ser necesario.
- En el caso del plan de emergencia preguntará a las participantes: ¿Cómo podemos colaborar para que las mujeres con complicaciones después del parto puedan ir al Centro de Salud o al Hospital?
- El facilitador sensibilizará sobre la responsabilidad que tienen como proveedores de servicios en evitar muertes maternas.
- Deberá motivar y reforzar sobre la importancia de poder acceder a un servicio de salud, Hospital o Centro de Salud.
- El facilitador cierra el tema y felicita a los grupos por su participación.

**RECURSO: TARJETAS CON IMÁGENES DE SEÑALES DE PELIGRO**

**Contenido de referencia:** Señales de peligro en el posparto



FIEBRE



SECRECIONES DE MAL OLOR



SANGRADO/HEMORRAGIA



DOLOR DE CABEZA

|  |  |
|--|--|
| <p><b>HEMORRAGIA O SANGRADO DESPUES DE LA SALIDA DEL WAWA Y DE LA PLACENTA.</b></p> <p><i>La partera podría:</i></p> | <p><b>ALGUNAS DE ESTAS ACTIVIDADES SE PUEDEN REALIZAR SIMULTANEAMENTE Y EN DISTINTO ORDEN</b></p> <p>Tomar un paño limpio doblado y colocar en medio de las piernas aplastando ligeramente.</p> <p>Abrigar a la paciente si es necesario.</p> <p>Dar masajes ligeramente fuertes en el vientre (fondo de la matriz), para formar una bola dura (Globo de Seguridad de Pinard), que permita disminuir la cantidad del sangrado</p> <p>Mantener acostada a la paciente</p> <p>No dar ningún tipo de agua ni comida.</p> <p>Si ya se dio el parto, pida ayuda para que atiendan al wawa</p> <p>Explicar a la mujer y a la familia lo grave de la situación, porque:</p> <p>La placenta puede estar retenida y no se despegó.</p> <p>Hay desgarros o roturas de la matriz o de la vagina</p> <p>Se pueden haber quedado pedazos de la placenta dentro de la matriz</p> <p>El útero o matriz no se ha contraído lo suficiente después del parto</p> <p>Tranquilizar a la embarazada y a la familia</p> <p>Asegurar el cuidado de los niños, de los animales y de la casa.</p> <p>Organizar el traslado urgente al hospital más cercano o a un Centro de Salud.</p> <p>Llenar el papel de la referencia.</p> |
|--|--|

|   |  |
|---|--|
| <p><b>FIEBRE Y FLUJO VAGINAL POST PARTO DE MAL OLOR O DE COLOR VERDOSO/ AMARILLENTO.</b></p> <p><i>La partera podría:</i></p> | <p><b>ALGUNAS DE ESTAS ACTIVIDADES SE PUEDEN REALIZAR SIMULTANEAMENTE Y EN DISTINTO ORDEN</b></p> <p>Tomar un paño limpio doblado y colocar en medio de las piernas aplastando ligeramente.</p> <p>Abrigar a la paciente si es necesario.</p> <p>Dar masajes suaves en el vientre (la matriz)</p> <p>Mantener acostada a la paciente</p> <p>No dar ningún tipo de agua ni comida.</p> <p>Si ya se dio el parto, pida ayuda para que atiendan al wawa</p> <p>Explicar a la mujer y a la familia lo grave de la situación, porque:</p> <p>La placenta puede estar retenida y no se despegó.</p> <p>Hay desgarros o roturas de la matriz o de la vagina</p> <p>Se pueden haber quedado pedazos de la placenta dentro de la matriz</p> <p>El útero o matriz no se ha contraído lo suficiente después del parto</p> <p>Tranquilizar a la embarazada y a la familia</p> <p>Asegurar el cuidado de los niños, de los animales y de la casa.</p> <p>Organizar el traslado urgente al hospital más cercano o a un Centro de Salud.</p> <p>Llenar el papel de la referencia.</p> |
|---|--|

# SEÑALES DE PELIGRO EN EL RECIEN NACIDO



## A) OBJETIVOS DEL APRENDIZAJE

Al concluir esta sesión, la partera estará en capacidad de:

1. Identificar las diferentes factores de riesgo que pueden causar la muerte de los recién nacidos.
2. Identificar prácticas ideales de cuidado del recién nacido.

B) DURACION: 2 horas

### C) ESQUEMA DEL APRENDIZAJE

#### Objetivo de aprendizaje 1:

Identificar las diferentes causas de las muertes de los recién nacidos.

| Contenido  | Actividades                                     | Tiempo           | Materiales/Recursos                   |
|--|---|------------------|---------------------------------------|
| <b>Señales de peligro en el recién nacido:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Está morado, no respira o tiene dificultad para respirar.</li> <li>• No puede tomar el seno o no puede mamar.</li> <li>• Es muy chiquito o flaquito</li> </ul> | Lectura dinámica<br>Lluvia de ideas y refuerzo. | 40 min<br>20 min | Historia con preguntas para discusión |

#### Objetivo de aprendizaje 2:

Identificar prácticas ideales de cuidado del recién nacido.

| Contenido  | Actividades   | Tiempo           | Materiales/Recursos   |
|--|---|------------------|---|
| <b>Prácticas ideales de cuidado del recién nacido:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abrigar al recién nacido con pañales limpios y calientes.</li> <li>• Poner al niño junto a la mamá en cuanto nace.</li> <li>• La madre debe darle el seno lo más pronto posible.</li> <li>• Bañarle al niño con agua caliente al otro día</li> <li>• Trasladar al recién nacido en cuanto tenga: calentura, está frío, esta morado, no mama, llora mucho, no llora, no se mueve, tiene el ombligo infectado (calor, enrojecido y a veces mal olor), es muy pequeño, o está amarillo</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sociodramas de las prácticas ideales de cuidado del recién nacido y uno sobre un plan de emergencia.</li> <li>• Reforzamiento de conceptos.</li> </ul> | 50 min<br>10 min | Tarjetas con frases de prácticas ideales de cuidado del recién nacido (4) |

### D) TECNICAS/MATERIALES/RECURSOS

#### TECNICA: HISTORIA Y LLUVIA DE IDEAS

**Contenido de referencia:** Señales de peligro en el recién nacido

#### INSTRUCCIONES:

- El facilitador realizará una breve introducción al tema.
- El facilitador pide a una de las participantes que lea la siguiente historia:

Es en la comunidad de Cicalpa, en donde vive Guadalupe que estaba embarazada de su séptimo hijo. Durante el embarazo no asistió a los controles porque su esposo y ella, consideraban que tenían ya mucha experiencia por los embarazos anteriores, en los cuales no tuvo ninguna complicación y dio a luz en la casa con la ayuda

de su marido. Pero este embarazo parecía no ser como los anteriores, generalmente tenía dolores de la "barriga" y a veces no siente mucho movimiento de su bebe, cuando ya estaba al final del embarazo, no le venían los dolores, solo sentía que estaba débil y los dolores no eran normales, entonces acudieron a donde la partera. Cuando la partera le examina, siente que el proceso es normal, el bebe en mala posición, y realizó un manto y el niño pudo nacer.

Como la placenta no salía. La partera y la suegra le dieron masaje a la Dona Guadalupe para que la placenta saliera, y salió.

Pero del recién nacido, nadie se preocupó, solo lo taparon y se descuidaron por

largo rato. Cuando se fijaron el recién nacido estaba morado con la respiración muy débil. Le dieron agüita para que reviviera. Pero el niño murió a las pocas horas de haber nacido.

- A continuación hace las siguientes preguntas a las participantes:
- ¿Qué cuidados debe recibir el recién nacido después del nacimiento?
- ¿Qué cosas se deben hacer en cuanto nace el bebe?
- ¿Qué cosas no se deben hacer?
- ¿Qué problemas pueden presentarse después de que nace el wawa o en el momento del parto?
- ¿Qué señales nos indican que el recién nacido está mal o enfermo?
- ¿Cuáles de estos problemas son graves?
- ¿Qué hacer en esos casos?
- ¿Cómo ayudaría usted para llevar al recién nacido al hospital o un Centro de Salud en un caso así?
- ¿Qué facilita o dificulta llevar al recién nacido con complicaciones después del nacimiento al hospital o Centro de Salud?
- Cada participante escribirá en tarjetas lo que considere que puede hacer según la situación.
- El facilitador pide a los participantes que lean sus tarjetas, y las expongan en un lugar donde los participantes puedan observar
- Para reforzar el tema, se forman grupos y se solicita que cada grupo refuerce el tema mediante una práctica simulada de cada una de las situaciones.
- El facilitador cierra el tema y felicita a los participantes.

|   |   |
|---|---|
| <p><b>ESTA MORADO PORQUE NO RESPIRA O TIENE DIFICULTAD PARA RESPIRAR</b></p> <p><i>La partera podría:</i></p> | <p><b>ALGUNAS DE ESTAS ACTIVIDADES SE PUEDEN REALIZAR SIMULTANEAMENTE Y EN DISTINTO ORDEN</b></p> <p>Frotar suavemente y secar al wawa, estimularlo para que respire, no golpearlo ni darle nalgadas</p> <p>Mantener caliente al wawa</p> <p>Si el wawa tuviese problemas para respirar limpiar la nariz y la boca del wawa con una gaza o un paño limpio y seco.</p> <p>Si el recién nacido no respirara, colocar una gaza o paño limpio y seco sobre la boca y luego dar respiraciones suaves y cortitas.</p> <p>Explicar a la señora y a la familia lo grave de la situación, porque:</p> <p>Puede ser que el wawa haya tragado agua de fuente</p> <p>Puede ser que el trabajo de parto fue muy largo</p> <p>Puede que el wawa ensució el agua de fuente con la caquita y se tragó esa agua</p> <p>Puede que el wawa salió antes de hora y no puede respirar</p> <p>Tranquilizar a la madre y a la familia</p> <p>Asegurar el cuidado de los niños, de los animalitos y de la casa.</p> <p>Organizar a la familia y a la comunidad para el traslado urgente al hospital más cercano o a un Centro de Salud.</p> <p>Llenar el papel de la referencia.</p> |
|---|---|

Señora Partera recuerde que existen tres pasos importantes para asegurar la sobrevivencia del recién nacido:

- Pinzamiento, intentar amarrar el cordón umbilical cuando ya haya dejado de latir
- Apego precoz, apegar al niño al pecho de su madre inmediatamente después del parto
- Lactancia Materna, darle de lactar lo más pronto posible

|   |  |
|---|--|
| <p><b>BAJO PESO AL NACER. ESTA MUY CHIQUITO O FLAQUITO O SOSPECHA QUE ES PREMATURO</b></p> <p><i>La partera podría:</i></p> | <p><b>ALGUNAS DE ESTAS ACTIVIDADES SE PUEDEN REALIZAR SIMULTANEAMENTE Y EN DISTINTO ORDEN.</b></p> <p>Mantenerlo caliente</p> <p>Limpiarle la nariz y la boquita</p> <p>Ponerlo en el pecho de la mamá.</p> <p>Envolverlo junto al cuerpo de la mamá con una tela o manta, para que permanezca acurrucado junto a la madre todo el tiempo. (madre canguro)</p> <p>Dar de lactar al wawa a cada instante, cada dos horas en lo posible, despertarlo si es necesario.</p> <p>Explicar a la madre y a la familia lo grave de la situación, porque:</p> <p>El wawa puede haber nacido antes de hora, prematuro</p> <p>El wawa puede tener desnutrición</p> <p>El wawa puede requerir cuidados especiales y alimentación adicional si la madre no tiene suficiente leche.</p> <p>Tranquilizar a la madre y a la familia</p> <p>Asegurar el cuidado de los niños, de los animalitos y de la casa.</p> <p>Organizar a la familia y a la comunidad para el traslado urgente al hospital más cercano o a un Centro de Salud.</p> <p>Llenar el papel de la referencia.</p> |
|---|--|

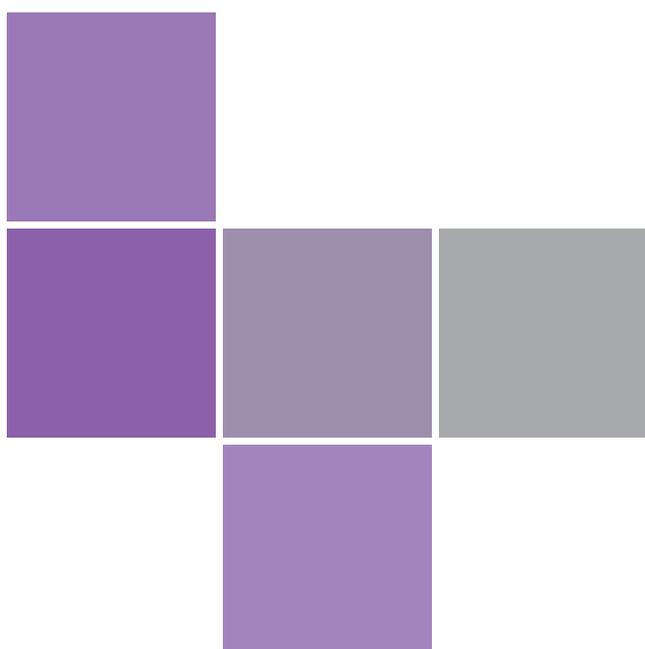
**TECNICA: SOCIODRAMA**

**Contenido de referencia:** Prácticas ideales de cuidado del recién nacido/a

**INSTRUCCIONES:**

- El facilitador mediante una dinámica formará grupos de 3 a 5 personas
- El facilitador explicará a los grupos que deberán preparar un socio drama en donde intervendrán todas las participantes.
- A los grupos se entregará una tarjeta de las siguientes prácticas ideales de cuidado del recién nacido para el desarrollo de la técnica.
- Abrigarle al recién nacido con pañales limpios y calientes.
- Poner al niño junto a la madre en cuanto nace.
- La madre debe darle el seno lo más pronto posible.
- Bañarle al niño con agua caliente al otro día.
- Un grupo prepara un sociodrama sobre un plan de emergencia en cualquiera de las señales de peligro del recién nacido.
- Los grupos se presentan en plenaria.
- El facilitador refuerza las posibles prácticas ideales en caso de ser necesario.
- En el caso del plan de emergencia preguntará a las participantes: ¿Cómo podríamos ayudar a una madre con un niño recién nacido con complicaciones para llevarlos al Centro de Salud o al Hospital?
- El facilitador sensibilizará sobre la responsabilidad que tienen con la familia y la comunidad para evitar las muertes de los recién nacidos.
- Deberá motivar y reforzar sobre la importancia de poder acceder a un servicio de salud, Hospital o Centro de Salud.
- El facilitador cierra el tema y felicita a los grupos por su participación.

# ■ LACTANCIA MATERNA



## A) OBJETIVOS DEL APRENDIZAJE

Al concluir la sesión, la partera estará en capacidad de:

Informar sobre la importancia y las ventajas de la Lactancia Materna.

Orientar a la madre lactante frente a situaciones especiales causadas por una técnica de Lactancia Materna no adecuada.

**B) DURACION:** 2 horas y 30 minutos.

### C) ESQUEMA DEL APRENDIZAJE

#### Objetivo de aprendizaje 1:

Informar sobre la importancia y las ventajas de la Lactancia Materna.

| Contenido   | Actividades   | Tiempo | Materiales/Recursos           |
|---|---|--------|-------------------------------|
| <b>Lactancia materna:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Importancia y ventajas de la Lactancia Materna tanto para la madre como para su hijo, la familia y la sociedad.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Importancia de la lactancia materna. Exposición</li> <li>• Presentación de dos carteles "A y B": "A" con las madres y sus hijos sanos y felices y "B" madre angustiada y su hijo llorando y recibiendo apoyo.</li> <li>• Preguntas de acuerdo al cartel.</li> <li>• Reforzamiento de conceptos.</li> </ul> | 20 min | Carteles A y B<br>5 preguntas |
|   |   | 10 min |                               |
|   |   | 20 min |                               |
|   |   | 20 min |                               |

#### Objetivo de aprendizaje 2:

Orientar a la madre frente a situaciones especiales causados por una técnica de Lactancia Materna no adecuada.

| Contenido   | Actividades   | Tiempo  | Materiales/Recursos                          |
|---|---|---------|--|
| <b>Situaciones especiales:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Senos adoloridos e hinchados</li> <li>• Pezones dolorosos y lastimados</li> <li>• Poca leche</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lluvia de ideas</li> <li>• Reforzar conocimientos</li> <li>• Orientación de situaciones especiales.</li> </ul> | 10 min. | Carteles de las tres situaciones especiales. |
|   |   | 10 min. |  |
|   |   | 20 min. |  |
|   |   |         |  |



#### LA LECHE MATERNA

La leche materna es muy importante porque protege al niño contra:

- La diarrea
- La gripe
- Las infecciones
- Las alergias

Las enfermedades crónicas (la presión arterial alta, diabetes, obesidad)

La leche materna tiene todo lo necesario para que el niño crezca sano, fuerte y seguro y es el único alimento que el wawa necesita hasta cuando cumpla 6 meses.

No debe dar ningún otro alimento hasta los 6 meses de edad, ni líquidos, ni frutas, ni otras leches.

La producción de leche depende del estímulo que el wawa dé a los senos, es decir mientras más succione o chupe, más leche producirá.

No se debe dar al niño leche de fórmula o de tarro ni otro tipo de leche.

Aconsejar a la madre que dé el seno todas

### D) TECNICAS/MATERIALES/RECURSOS

#### TECNICA: EXPOSICION

**Contenido de referencia:** Lactancia Materna

las veces que el niño quiera.

No se debe dar biberón al niño. En caso de que la madre no pueda estar junto a su hijo, debe extraerse o sacarse la leche delicadamente de los senos y dejarla en un recipiente bien lavado y con tapa. En la medida de lo posible rotulado con la fecha de la extracción (o del día en que se sacó) en la refrigeradora si es que cuenta con ella.

Para que el niño pueda consumir esta leche, debe ser calentada en baño maría y se le debe dar al niño con cucharita o directamente de una tacita.

**CUIDADOS:**

1. Dar de mamar al wawa lo más pronto posible luego del nacimiento, pues así baja el calostro más rápido.
2. La buena posición ayuda a:
  - Evitar que se lastimen los pezones
  - Mantener una buena producción de leche
  - Disminuir los cólicos del wawa

**Posición correcta:**

- a. La carita del wawa frente al pecho y la boca bien abierta, estimulándola previamente con el roce del pezón en los labios del mismo wawa
- b. Barrigas de la mamá y del wawa frente a frente (barriga con barriga)
- c. La cabeza del wawa en el brazo de la mamá (pliegue anterior del brazo)
- d. La mano de la mamá en la nalga del wawa
- e. La mano libre de la madre debe estar

ubicada en forma de C para introducir el pezón en la boca del wawa.

3. Darle el pecho cada vez que el niño desee.
4. Darle el seno hasta que el niño desee.
5. La mamá debe alimentarse muy bien y tomar muchos líquidos.

**DIFICULTADES:**

**1. PEZONES LASTIMADOS**

- Tomar en cuenta la posición del wawa el momento de mamar
- Colocar sobre el pezón paños de agua de manzanilla o de la planta más utilizada por su costumbre
- No dejar de dar de lactar
- Cambiar de posición al wawa

**2. POCA PRODUCCION DE LECHE**

- Dar de mamar en cuanto nazca el wawa
- Dar de mamar cada vez que el wawa desee
- No dejar de dar de lactar
- La mamá debe tomar más líquidos y comer un poco más de lo acostumbrado.

**3. SENOS ADOLORIDOS Y/O INFLAMACION DE LOS SENOS**

- La mamá siente dolor del o los senos, senos rojos, senos hinchados, duros, calientes, a veces fiebre y a veces sensación de gripe.

**¿Qué hacer?**

- Tranquilizar a la madre
- No dejar de dar de mamar al wawa
- Poner sobre los senos, paños tibios limpios y con las plantas medicinales más utilizadas en la zona
- Dar masajes sobre en os senos
- Seguir tomando líquidos
- Llevar a la madre a la unidad de salud más cercana

## TECNICA: PRESENTACION DE CARTELES

Contenido de referencia: Lactancia materna

### INSTRUCCIONES:

- Estarán expuestos dos carteles cubiertos para que las participantes no puedan observar.

- El facilitador descubrirá el cartel "A" :

### Madres e hijos felices

Y preguntará al grupo lo siguiente:

1. ¿Qué ven en este dibujo?
  2. ¿Qué siente frente a esta imagen?
  3. ¿Sucede o no esto en su comunidad?
  4. ¿Por qué creen que sucede esto? o ¿Por qué creen que esto no sucede?
  5. ¿Qué podemos hacer para que continúe esta situación si es como la fotografía?
  6. Y ¿Qué podemos hacer para que esta situación mejore en el caso de que no sea así como el la fotografía?
- Una vez se termine la participación del grupo, el facilitador reforzará el tema.
  - El facilitador descubrirá el cartel "B" que contiene un dibujo con:



Madre angustiada, el niño llorando y la proveedora de salud (partera) apoyándole

y preguntará al grupo lo siguiente:

1. ¿Qué ven en este dibujo?
  2. ¿Qué siente frente a esta imagen?
  3. ¿Sucede esto en su comunidad?
  4. ¿Por qué creen que sucede esto?
  5. ¿Qué podemos hacer para que esto no suceda?
- Una vez se termine la participación del grupo, el facilitador reforzará el tema.



**MATERIALES: CARTELES SITUACIONES ESPECIALES CAUSADAS POR UNA TÉCNICA DE LACTANCIA MATERNA NO ADECUADA**

**Contenido de referencia:** Situaciones especiales

Son ejercicios sencillos que nos permiten en base a una pregunta, conocer opiniones, comentarios o criterios sobre el tema que se está tratando. Es necesario hacer una síntesis con el grupo.

**INSTRUCCIONES:**

- El facilitador dispone de tres carteles donde se observan las situaciones especiales como:
- Senos dolorosos e hinchados
- Pezones dolorosos y lastimados
- Poca leche

Los carteles estarán expuestos a los participantes.

El facilitador preguntará a los participantes que observan frente a cada uno de los carteles, por qué se presentan estas situaciones y qué podríamos hacer para mejorar y evitarlas.

El facilitador irá desarrollando el tema de acuerdo a las respuestas de las participantes y el conocimiento que tenga.

Para finalizar el facilitador solicitará que pasen seis participantes los que formarán parejas de a dos.

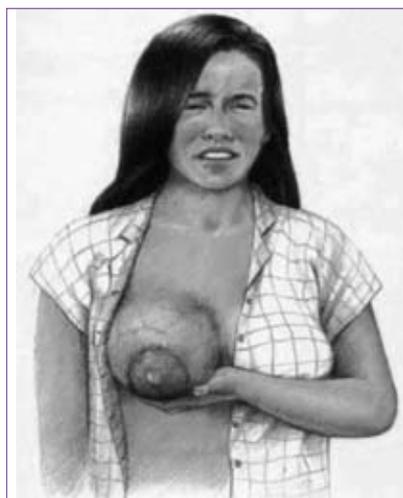
El facilitador entregará a cada pareja una situación especial y pide que piensen como podrían orientar a una madre lactante en cada caso.

Una participante hace el rol de partera y la otra de madre lactante.

En plenaria cada pareja realizará la orientación con respecto a los cuidados o acciones que la madre debe hacer según la situación.

El facilitador luego de cada presentación reforzará los conocimientos en el caso de ser necesario.

El facilitador cierra el tema y felicita a los grupos por su participación.



**PECHOS DOLOROSOS E HINCHADOS**



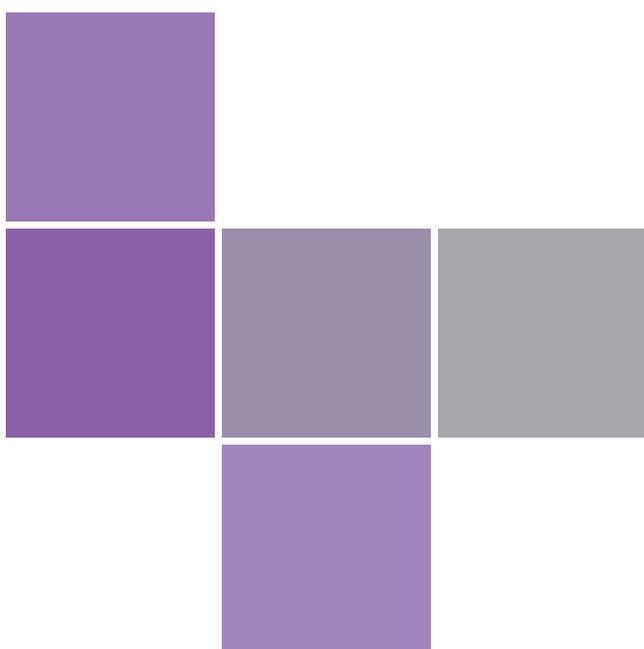
**PEZONES DOLOROSOS**



**POCA LECHE**



# ■ NUTRICIÓN EN EL EMBARAZO



## A) OBJETIVOS DEL APRENDIZAJE

Al concluir la sesión de aprendizaje del presente módulo, la partera estará en capacidad de:

1. Identificar los requerimientos nutricionales maternos para llevar un embarazo saludable y una ganancia de peso adecuada.
2. Conocer consejos útiles para una buena alimentación durante el embarazo.

**B) DURACION:** 1 hora y 40 minutos.

### C) ESQUEMA DEL APRENDIZAJE

#### Objetivo de aprendizaje 1:

Identificar los requerimientos nutricionales maternos para conservar su salud y llevar un embarazo saludable.

| Contenido   | Actividades                     | Tiempo           | Materiales/Recursos  |
|---|---------------------------------|------------------|--|
| <b>Nutrición en el embarazo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Carnes, Lácteos y Granos (Proteínas)</li> <li>• Panes y Cereales (Hidratos de Carbono)</li> <li>• Grasas Frutas y vegetales (Vitaminas y Hortalizas) Líquidos</li> </ul> | Exposición.<br>Lluvia de ideas. | 40 min<br>20 min | Papelógrafos y marcadores<br>Tarjetas en donde este escrito:<br>- Regula y Protege<br>- Forma Sistema Nervioso y El Esqueleto<br>- Da Calor Y Energía<br>Alimentos de los tres tipos |

#### Objetivo de aprendizaje 2:

Conocer consejos útiles para una buena alimentación durante el embarazo.

| Contenido   | Actividades   | Tiempo             | Materiales/Recursos   |
|---|---|--------------------|---|
| <b>Consejos útiles para una buena nutrición:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comer poco a poco y varias veces al día 5 o 6 veces.</li> <li>• Controlar el peso y verificar el aumento permanente</li> <li>• Que los alimentos sean variados y lo más nutritivos posibles combinación de alimentos</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Exposición.</li> <li>• Reforzamiento de conceptos y sensibilizar.</li> </ul> | 20 min.<br>10 min. | Papelotes con las principales recomendaciones para una buena nutrición durante el embarazo. |

### D) TECNICAS/MATERIALES/RECURSOS

#### TECNICA: EXPOSICION Y LLUVIA DE IDEAS

**Contenido de referencia:** Alimentación en la embarazada, parto y post parto

#### INSTRUCCIONES:

- El facilitador realizará una breve introducción al tema.
- A continuación mediante exposición desarrolla el tema sobre los alimentos importantes como son:
  1. Carnes, Lácteos (leches) y Granos (Proteínas)
  2. Panes y Cereales (Hidratos de Carbono)
  3. Grasas
  4. Frutas y vegetales (Vitaminas y Hortalizas)
  5. Líquidos
- El facilitador pedirá a los participantes que mediante lluvia de ideas enlisten los nombres de alimentos que pertenezcan a estos tres grupos. Previamente deberá identificar alimentos propios de la zona que pertenezcan a cualquiera de estos grupos y que se acostumbren consumir en la comunidad.
- El facilitador escribirá en los papelotes los

nombres de los alimentos y los ubica según al grupo que pertenece.

- Luego el facilitador pega sobre cada uno de los papelotes las tarjetas en donde están escrita la función que cada grupo de alimentos tiene.
- El facilitador cierra el tema solicitando que los participantes, mediante lluvia de ideas digan dos o tres ejemplos de tipo de dieta para un desayuno, para el almuerzo y la merienda de una mujer embarazada.
- Y hace un resumen de la discusión.  
El facilitador cierra el tema y felicita a los participantes.

#### NUTRICION EN EL EMBARAZO PARTO Y POST PARTO<sup>2</sup>

- Carnes, Lácteos (leches) y Granos (Proteínas)
- Panes y Cereales (Hidratos de Carbono)
- Grasas
- Frutas y vegetales (Vitaminas y Hortalizas)
- Líquidos

#### CARNES, LÁCTEOS (LECHES) Y GRANOS (PROTEÍNAS)

Estos alimentos tienen una función formadora del cerebro, sistema nervioso, esque-

<sup>2</sup> Todo este módulo ha sido tomado del folleto de nutrición en el embarazo "BUENA SUERTE FUTURA MAMÁ" elaborado por Dr. José Masache Ginecólogo y la Dra. Jeanette Heredia Nutrióloga.

leto y el crecimiento de los nuevos tejidos.

Se encuentra en:

- La carne de res, pollo, oveja, pescado, sardina, atún
- Granos como las habas, fréjol, maíz, lenteja, mánchica, soya, quinua, chochos.
- Lácteos como la leche, el queso, yogurt. Si no le agrada la leche o tiene alergia la puede consumir en sopas, flanes u otras preparaciones.
- Y también en los huevos.

### PANES Y CEREALES, TUBERCULOS, PLÁTANOS (HIDRATOS DE CARBONO)

Estos alimentos dan energía, calor, vitaminas y minerales al cuerpo humano, para la madre y el wawa, que son necesarias para un adecuado crecimiento y desarrollo del niño, el trabajo mental y físico de la madre.

Se encuentran en:

- Cebada, avena, trigo, maíz, fréjol, arveja, fideo, arroz.
- Galletas, panes, fideos, granos secos, papas
- Tubérculos papa, oca, zanahoria blanca, melloco, mashua, yuca
- Plátanos, plátano verde, maduro, orito

### FRUTAS Y VEGETALES (VITAMINAS Y HORTALIZAS)

Estos alimentos tienen una función reguladora del funcionamiento del organismo y protectora de las enfermedades, dan gran variedad de vitaminas y minerales, no contienen muchas calorías y pueden ser consumidas en la cantidad que se desee diariamente.

La variedad de frutas y vegetales en el país es muy amplia y diversa, es preferible consumir las que se produzcan en la zona y según la temporada, porque son más frescas y más económicas.

Algunos ejemplos de frutas: Aguacate, plátanos, frutillas, piña, naranjas, tomate, pera, manzana, babaco, capulí, papaya, reina claudia, mandarina, toronja, etc. Tienen vitamina C que ayuda curar las heridas contribuye a disminuir los problemas de parto prematuro participa en la formación de las membranas.

Vegetales como: brócoli, espinaca, col, coliflor, tomate, remolacha, vainita, lechuga, pepinillo, rábanos, cebolla, zanahoria, etc. Estos alimentos contienen fibra para prevenir el estreñimiento.

### GRASAS

Son importantes fuentes de energía, ayudan a absorber otros elementos nutritivos. Sin embargo

hay que ser cuidadosas, porque contienen muchas calorías y le pueden hacer subir mucho de peso si se las consume en exceso.

La mujer embarazada debe consumir alimentos que tienen buena grasa como pescados grasos atún, sardina, trucha y frutas. Por ejemplo el aguacate es importante para la formación, crecimiento, desarrollo y función del cerebro, de la vista y el oído del niño o niña.

Algunos alimentos que son buena fuente de grasas: mantequilla, nata, aceite, manteca, no hay que comer en exceso porque puede causar problemas para la salud.

### LIQUIDOS

El agua es un importante elemento nutritivo, tiene muchas funciones, como transporte de alimentos, eliminación de desechos, forma parte de todas las células y es necesaria para la digestión.

Los requisitos de agua pueden suplirse tomando leche, jugos o sopas. No es recomendable consumir colas, o más de una taza diaria de té, café o chocolate y mucho menos bebidas alcohólicas.

### EL AUMENTO DE PESO DE LA MUJER EMBARAZADA

Es necesario saber que apenas sospeche que la mujer esta embarazada, esta debe acudir a la unidad de salud más cercana para que le pesen y le midan su estatura, para luego saber cuánto de peso debería ganar en el transcurso del embarazo, en base a su estado nutricional (condición física).

Observe a la mujer si está muy delgada o muy gorda, de ser así puede tener problemas en el embarazo y parto y deben asistir a la unidad de salud.

Cuando la mujer está embarazada debe comer una o dos comidas adicionales diarias, no necesitan comer por dos solo combinar adecuadamente de los alimentos.

Señalamos algunos ejemplos de comidas:

- Chochos con tostado y ensalada (cebolla con tomate)
- Choclo con queso y ensalada
- Mote con queso y ensalada
- Morocho con leche
- Fruta de temporada y yogurt
- Plátano asado con queso
- Patacones con queso
- Emborrogados (gato encerrado) con leche

Es preferible consumir Cereales integrales (avena, trigo o centeno) que proporcionan fibra y eso ayudará a evitar el estreñimiento que es común en el embarazo.

Siempre se debe incluir frutas cítricas y vegetales verdes y amarillos, pues contienen más elementos nutritivos

## PARA UNA BUENA NUTRICION

- La calidad de los alimentos es más importante que la cantidad. Una buena alimentación es la que contiene alimentos naturales de los diferentes grupos mencionados anteriormente.
- El futuro wawa vive de lo que su madre come. El wawa está formando todo su organismo y requiere muchos alimentos y nutrientes, los mismos que los toma del cuerpo de su madre.
- El wawa se está formando constantemente, por lo que requiere de nutrientes todo el tiempo, por lo tanto, la madre debe comer pequeñas raciones frecuentemente, (aprox. Cada 3 horas) porque si la madre realiza ayunos muy prolongados (más de 6 horas sin alimentos) se puede provocar problemas al guagua.
- En el primer trimestre del embarazo el aumento de peso de la madre es poco, por lo que no debe preocuparse si no registra aumentos fuertes en su peso anterior al embarazo.
- En el tercer trimestre del embarazo es cuando se da el mayor aumento de peso.
- Es necesario alimentarse con tres comidas diarias y entre 2 a 4 comidas pequeñas
- Las comidas se recomienda "poquito, poquito y a cada ratito", para evitar algunos efectos que pueden presentar como: hinchazón de barriga, náusea o quitar el gusto de comer.
- Se debe evitar productos enlatados. Prefiera los alimentos naturales frescos en lugar de procesados.
- Cuando la mujer no se alimenta adecuadamente, se pueden provocar alteraciones en el curso del embarazo: niños con bajo peso al nacer, malformaciones en el recién nacido.
- Evitar consumir huevos crudos o comidas que los contengan. Tampoco consumir carnes, pescados o mariscos crudos o poco cocinados
- Algunas mujeres sufren estreñimiento durante el embarazo, para esto es recomendable consumir más fibra de lo que solías antes de quedar embarazada. Las mejores fuentes de fibra son las frutas frescas, los vegetales, los panes, cereales o cereales integrales.
- En la medida de lo posible consuma diariamente 3 porciones de frutas y 2 de verduras.
- Debe consumir alimentos ricos en calcio como leche, queso, yogurt, soya, chocho, col.
- Alimentos ricos en hierro como carnes rojas, fréjol, lenteja, hojas verdes acompañado con alimentos ricos en vitamina C, como la guayaba, naranja, limón piña.
- Consumir alimentos como pescado, aguacate que contiene grasa buena.
- La mujer a penas está embarazada debe acudir a la unidad de salud para conocer su peso, de esta forma saber la ganancia de peso adecuado
- Solicitar hierro en la unidad de salud el cual debe tomarse según indique el personal de salud
- Es necesario incrementar dos refrigerios o colaciones más entre el desayuno, almuerzo y almuerzo, merienda. Recuerde que la madre no puede someterse a un ayuno prolongado.
- Se debe evitar el consumo de productos enlatados. Prefiera los alimentos naturales frescos.
- Para prevenir el estreñimiento durante el embarazo es importante el consumo de frutas, vegetales, granos y cereales integrales.

# EVALUACIÓN

Al finalizar todo el proceso de fortalecimiento de conocimientos es necesario que se realice una evaluación a las parteras, para determinar el nivel de asimilación y la necesidad de un refuerzo de contenidos.

La evaluación debe ser realizada de manera sencilla y fácil de comprender para todas las asistentes.

- El/ la o los facilitadores pedirán a cada participante identifique dos señales de peligro del embarazo, del parto, del posparto y del recién nacido, de una lista de gráficos que deberán ser expuestos previamente por los facilitadores.
- Si una partera no puede identificar gráficamente las señales de peligro, el equipo de facilitación deberá realizar preguntas de manera verbal de tal manera que verifique si la señora no entendió los gráficos y si conoce las señales de peligro en cada etapa de la atención.
- Puede realizar las siguientes preguntas:
  - ¿Usted, cuando cree que existe riesgo en el embarazo?
  - ¿Existe alguna señal o síntoma que tenga la mujer embarazada para que usted la considere peligrosa?
  - ¿Qué debe hacer usted cuando encuentra algún síntoma que indica peligro durante el embarazo, el parto o el posparto?
  - ¿Cómo es un niño que ha nacido sano?
  - ¿Cuáles son los cuidados básicos que debe recibir un recién nacido?
  - ¿Una mujer embarazada debe comer poco o mucho todos los días?
- Si luego de que ha realizado estas preguntas no conoce las respuestas, se le puede pedir que realice una demostración práctica conjuntamente con otras parteras para ver si pueden simular las acciones adecuadas frente a una señal de peligro durante el embarazo, el parto y el posparto.
- Si al final de todas las opciones de evaluación la señora no conoce, es necesario que se programe una nueva sesión de fortalecimiento de conocimientos con todas las parteras que no hayan aprobado la evaluación.