



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

SÍLABO/PLAN DE APRENDIZAJE

OBSTETRICIA III

A. SILABO

1. Información General

1.1. Denominación de la asignatura	:	Obstetricia III
1.2. Código de la asignatura	:	022061
1.3. Tipo de estudios	:	3.0 Estudios de Especialidad (ES)
1.4. Naturaleza de la asignatura	:	Obligatoria - Teórica/práctica
1.5. Nivel de Estudios	:	Pregrado
1.6. Ciclo académico	:	VI ciclo
1.7. Créditos	:	5
1.8. Semestre Académico	:	2017-II
1.9. Horas semanales	:	03HT 04 HP – 14 horas de trabajo autónomo
1.10. Total Horas por semestre	:	112 horas – 224 horas de trabajo autónomo
1.11. Pre requisito	:	022051 Obstetricia II
1.12. Docente Titular	:	Pichén León Yhany Abelina ypichenl@uladech.edu.pe
1.13. Docente Tutor	:	Ver Anexo 3

2. Rasgo del perfil del egresado relacionado con la asignatura

1. Aplica los conocimientos científicos, humanistas y espirituales, con responsabilidad ética, social y ciudadana.
2. Gestiona en espacios de desempeño profesional para resolver problemas contribuyendo a mejorar la salud sexual y reproductiva de la población.
3. Orienta en salud sexual y reproductiva para contribuir a mejorar el bienestar de la mujer, familia y comunidad.
8. Demuestra habilidades blandas en su desempeño profesional.

3. Sumilla

La asignatura de **Obstetricia III** pertenece al tipo de estudios Especialidad (ES), es obligatoria y de naturaleza teórico/práctica. Aporta al desarrollo de las habilidades en la interpretación de los resultados de las pruebas de vigilancia fetal preparto e intraparto, con criterio clínico, diagnostica las distocias del trabajo de parto y ejecuta la técnica para reparar el canal de parto respetando la diversidad cultural de la paciente, demostrando aptitud de investigación y responsabilidad social

4. Competencia:

3.5 Interpreta los resultados de las pruebas de vigilancia fetal preparto e intraparto, con criterio clínico, diagnosticando las distocias del trabajo de parto y ejecutando la técnica para reparar el canal de parto respetando la diversidad cultural de la paciente, demostrando aptitud de investigación y responsabilidad social.

5. Capacidades:

3.5.1 Aplica la técnica adecuada para realizar episiotomía y episiorrafia para reparar el canal de parto y disminuir los problemas de dispareunia postparto y riesgos de morbilidad en el puerperio en el contexto de su especialidad.

3.5.2 Aplica técnicas de valoración del bienestar fetal durante el embarazo y parto para emplear la mejor conducta para solucionar los problemas obstétricos.

3.5.3 Aplica criterios clínicos para diagnosticar las distocias de contracción y de las fases del trabajo de parto respetando la diversidad cultural de la paciente en contextos de su especialidad.

3.5.4 Aplica criterios clínicos para diagnosticar las distocias de presentación cefálica, presentación podálica y distocia de hombro respetando la diversidad cultural de la paciente.

6. Unidades de Aprendizaje:

Competencia	Unidad	Capacidad	CONTENIDOS
3.5	I	3.5.1	3.5.1.1 Establece las características de los tipos de episiotomía y sus beneficios para su ejecución con criterio clínico 3.5.1.2 Realiza episiotomía aplicando la técnica adecuada para la episiotomía y episiorrafia, a través de la evaluación clínica o simulada. 3.5.1.3 Diagnostica y trata oportunamente los desgarros de partes blandas con la finalidad de evitar los riesgos de morbilidad en el puerperio.
	II	3.5.2	3.5.2.1 Emplea pruebas de vigilancia fetal preparto e intraparto para solucionar los problemas obstétricos y el parto quirúrgico. 3.5.2.2 Interpreta los resultados de las pruebas de vigilancia fetal preparto e intraparto para solucionar los problemas obstétricos. 3.5.2.3 Elabora el diagnóstico clínico a partir de los resultados de las pruebas de vigilancia fetal preparto e intraparto respetando la diversidad cultural de la paciente.
	III	3.5.3	3.5.3.1 Clasifica las distocias de la contracción uterina y de las fases del trabajo de parto, con criterio clínico, en contextos de su especialidad. 3.5.3.2 Realiza el diagnóstico clínico y plan terapéutico para el manejo adecuado de las distocias de contracción uterina y de las fases del trabajo de parto a través de la evaluación clínica.

	IV	3.5.4	<p>3.5.4.1 Clasifica las distocias de presentación cefálica, con criterio clínico.</p> <p>3.5.4.2 Realiza diagnóstico clínico y plan terapéutico para el manejo adecuado de las distocias de presentación cefálica, presentación podálica y distocia de hombro a través de la evaluación clínica o simulada.</p>
--	----	-------	--

7. Estrategias de Enseñanza-Aprendizaje:

El régimen del curso es presencial con uso intensivo de tecnología y utiliza el enfoque pedagógico socio cognitivo bajo la dinámica de aprendizaje del modelo ULADECH Católica; aprendizaje colaborativo con una comprensión de la realidad integral mediada por el mundo con la guía de la doctrina social de la Iglesia. Así mismo, utiliza el campus virtual de ULADECH Católica: Entorno Virtual Angelino - EVA, como un ambiente de aprendizaje que permite la interconexión de los actores directos en la gestión del aprendizaje.

El docente asume roles de: motivador, mediador, guía y experto en la disciplina de la asignatura.

Se utilizará las siguientes estrategias:

- Estrategias para indagar sobre los conocimientos previos: lluvia de ideas, preguntas exploratorias.
- Estrategias que promueven la comprensión y aplicación del aprendizaje en contexto: cuadros sinópticos, cuadros comparativos, mapas cognitivos, monografía.
- Estrategias grupales: foros, debates, trabajo en equipo.
- Metodologías activas para contribuir al desarrollo del pensamiento complejo: estudio de casos, aprendizaje colaborativo, simulación.

En la asignatura se desarrollan actividades de Investigación Formativa (IF) y de Responsabilidad Social (RS), por ser ejes transversales en el plan de estudios de la carrera. Las actividades de IF estarán relacionadas con la elaboración de una monografía; mientras que las actividades de RS se enmarcan en las actitudes dentro del campo de acción de la carrera profesional

8. Recursos Pedagógicos

Los contenidos de la asignatura se desarrollan empleando recursos para el aula presencial y Entorno virtual Angelino (EVA). Las actividades prácticas se realizan en el Gabinete de Obstetricia y en instituciones hospitalarias de la localidad a cargo de un docente tutor. Los recursos didácticos utilizados aportan significativamente en el aprendizaje de los estudiantes para el desarrollo de habilidades cognitivas, procedimentales y actitudinales que requiere su formación profesional.

9. Evaluación del Aprendizaje

La evaluación de la asignatura es integral y holística, integrada a cada unidad de aprendizaje, en función a los resultados de las actividades desarrolladas por el estudiante, utilizando instrumentos adecuados para las evaluaciones formativas y sumativas, consignando las valoraciones en el Libro de Calificaciones del EVA.

La nota promedio por Unidad de Aprendizaje se obtiene como sigue:

- **Actividades formativas de la carrera** (60%)
- Práctica clínica 20%
- Trabajo en aula moderna 20%
- Trabajo en el EVA 10%
- Actividades de responsabilidad social 10%
- **Actividades de investigación formativa** (20%)
- **Examen sumativo** (20%)

Los estudiantes que no cumplan con la presentación de actividades de tendrán nota cero (00). Asimismo, los estudiantes o grupos de estudiantes que presenten contenidos como copia que no puedan sustentarlas

ante el docente tutor, serán asumidas como plagio teniendo como nota cero (00). (Reglamento Académico V012, Art. 48° y 49°, respectivamente)

Es responsabilidad del estudiante asistir a la hora programada para la realización de las actividades lectivas o de evaluación sincrónica; se califica la inasistencia a una actividad programada con nota cero (00). El sistema de calificación es único para todas las asignaturas que se ofrecen en la Universidad y comprende la escala vigesimal de cero (00) a veinte (20), la mínima nota aprobatoria es trece (13). No se utiliza redondeo. (Reglamento Académico V012, Art. 51° y 54°, respectivamente)

Tienen derecho a examen de aplazados los estudiantes que alcancen como mínimo una nota promocional de diez (10). La nota de examen de aplazados no será mayor de 13 y sustituirá a la nota desaprobatoria en el acta. El examen de aplazados comprenderá todas las capacidades previstas en la asignatura. (Reglamento Académico V012, Art. 62°)

10. Referencias:

1. Cunningham G, Leveno K, Bloom S, Spong C, Dashe J, Hoffman B, et al. Williams Obstetricia. 24ª ed. New York: McGraw-Hill; 2015. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040467>
2. Pichén, Y. Compilado de Obstetricia III. Versión 001. Chimbote: ULADECH Católica; 2012. Disponible en: http://files.uladech.edu.pe/docente/32932038/Obstetricia%20III/2014_01/TEXT0%20UNIVERSITA RIO%20DE%200%20III_%20VI.pdf
3. Esquivel P, Patricia. Satisfacción de las madres con el cuidado obstétrico durante el parto - puerperio en Maternidad de María. [Tesis pregrado] Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2015. <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000035651>
4. Espinosa L. Parto: mecanismo, clínica y atención: mecanismo, clínica y atención. Colombia. Editorial El Manual Moderno, 2000. [citada 2016 Mayo 25]. disponible desde: <http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?ppg=8&docID=10779690&tm=1464224710256>
5. Hacker F, Gambone J, Calvin J. Ginecología y Obstetricia de Hacker y Moore. México: Editorial El Manual Moderno, 2011. [citada 2016 Mayo 25]. disponible desde: <http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?ppg=16&docID=10831947&tm=1464224271098>
6. Llaca V. Fernández, J. Obstetricia clínica. México: McGraw-Hill Interamericana, 2000. [citada 2016 Mayo 25]. Disponible en: <http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?ppg=9&docID=10472859&tm=1464222985059>
7. Schwarcz R, Fescina R, Duverges C. Obstetricia. 7ma ed. Buenos Aires: El Ateneo; 2016. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000006791>

11. ANEXOS

ANEXO 1: PLANES DE APRENDIZAJE

I UNIDAD APRENDIZAJE: CIRUGÍA MENOR OBSTÉTRICA			
Capacidad: 3.5.1 Aplica la técnica adecuada para realizar episiotomía y episiorrafia para reparar el canal de parto y disminuir los problemas de dispareunia postparto y riesgos de morbilidad en el puerperio en el contexto de su especialidad			
Tiempo	Actividades de Aprendizaje	Indicadores	Instrumento de evaluación

Semana 01	<p>Participa en las actividades de inducción al uso del módulo de matrícula según el cronograma establecido en la escuela profesional.</p> <p>Registra su matrícula según las orientaciones recibidas en la escuela profesional</p>	Registra su matrícula con el apoyo de las tics, en el MORA del ERP University.	Registro de matriculado.
Semana 02	<ul style="list-style-type: none"> - El docente socializa el SPA sobre la organización del curso y desempeño a lograr; los estudiantes expresan su opinión en el aula moderna y en el foro del aula BL. - El docente declara los criterios de evaluación de la primera unidad - Leen el caso clínico y se apertura una lluvia de ideas con participación activa de los estudiantes. - Revisan la información del tema <i>Episiotomía, tipos y técnica</i> en el texto base: Cunningham G, Leveno K, Bloom S, Spong C, Dashe J, Hoffman B, et al. pp 550-551. Disponible en: http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040467 y de la Biblioteca Virtual Llacá V. Disponible desde: http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/docDetail.action?docID=10472859&p00=cirugia%20menor%20obstetricia. - En grupos de trabajo analizan la situación problemática del caso clínico e interactúan estudiantes y docente. - Elaboran colaborativamente un organizador de información sobre los tipos de episiotomía, ventajas, desventajas y técnica. - Socializa en la plenaria por grupos de trabajo sus conclusiones. - Se realiza la retroalimentación y sugerencias del docente. <p>Trabajo Práctico</p> <ul style="list-style-type: none"> - Desarrollan las actividades según la guía de práctica en el gabinete. 	<p>3.5.1.1 Establece las características de los tipos de episiotomía y sus beneficios para su ejecución con criterio clínico</p>	<p>Escala valorativa para plenaria</p> <p>Rúbrica para tarea colaborativo</p> <p>Rúbrica para práctica</p>
Semana 03	<ul style="list-style-type: none"> - Leen el caso clínico y se apertura una lluvia de ideas con participación activa de los estudiantes. - Revisan la información del tema <i>Episiorrafia y técnica</i> en el texto base: Cunningham G, Leveno K, Bloom S, Spong C, Dashe J, Hoffman B, et al. pp 551-553. Disponible en: http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040467 - En grupos de trabajo analiza la situación problemática del caso clínico e interactúan estudiantes y docente. - Elaboran en forma colaborativa un organizador información relacionado a episiorrafia, considerando los tipos de puntos por planos, la técnica a emplear y complicaciones - Socializan sus conclusiones en grupos de trabajo en la plenaria de la clase. - Se realiza la retroalimentación y sugerencias del docente. <p>I Actividad de Responsabilidad Social:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Demuestran criterio clínico en el grupo de trabajo colaborativo con enfoque integral, de riesgo y con adecuación intercultural. <p>Trabajo práctico:</p>	<p>3.5.1.2 Realiza episiotomía aplicando la técnica adecuada para la episiotomía y episiorrafia, a través de la evaluación clínica o simulada.</p>	<p>Escala valorativa para RS</p> <p>Escala valorativa para plenaria</p> <p>Rúbrica para práctica</p>

	- Desarrollan las actividades según la guía de práctica en el gabinete.		
Semana 04	<ul style="list-style-type: none"> - Leen el caso clínico e identifica los factores de riesgo para ocurra desgarro de partes blandas y se apertura una lluvia de ideas con participación activa de los estudiantes. - Revisan la información de los temas <i>desgarros de partes blandas</i>, en el texto compilado: Pichen Y, pp 11-20. Disponible en:http://files.uladech.edu.pe/docente/32932038/Obstetricia%20III/2014_01/TEXTO%20UNIVERSITARIO%20DE%2000%20III_%20V1.pdf - En grupos de trabajo analizan la situación problemática del caso clínico, interactuando estudiantes y docente. - Elaboran un organizador de información clasificando los tipos de desgarro, etiología, clínica, tratamiento y complicaciones. - Socializan las conclusiones en grupos de trabajo en la plenaria. - Se realiza la retroalimentación y sugerencias del docente. <p>I Tarea Colaborativa: Las conclusiones del caso clínico las presentan en el recurso tarea colaborativa en el EVA, en formato PDF.</p> <p>I Actividad de Investigación Formativa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presentan en el EVA la planificación de una monografía acerca de un tema propio de la asignatura, referencia la bibliografía utilizando la Norma de Vancouver (mínimo tres referencias bibliográficas). <p>Trabajo práctico:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Desarrollan las actividades según la guía de práctica en la sede de práctica clínica, con enfoque integral, de riesgo y con adecuación intercultural. <p>Participan en la evaluación de la I unidad</p>	<p>3.5.1.3 Diagnostica y trata oportunamente los desgarros de partes blandas con la finalidad de evitar los riesgos de morbilidad en el puerperio.</p>	<p>Rúbrica para Organizador de información</p> <p>Rúbrica para tarea colaborativo</p> <p>Escala valorativa para plenaria</p> <p>Rúbrica para práctica</p>

II UNIDAD APRENDIZAJE: PRUEBAS DE BIENESTAR FETAL

Capacidad: 3.5.2 Aplica técnicas de valoración del bienestar fetal durante el embarazo y parto para emplear la mejor conducta para solucionar los problemas obstétricos

Tiempo	Actividades de Aprendizaje	Indicadores	Instrumento de evaluación
Semana 05	<ul style="list-style-type: none"> - Leen el caso clínico y se apertura una lluvia de ideas con participación activa de los estudiantes sobre la importancia de la vigilancia fetal en la prevención de complicaciones perinatales irreversibles. - Revisan la información del tema <i>Vigilancia fetal</i> en el texto compilado: Pichen Y, pp. 23-35. Disponible en:http://files.uladech.edu.pe/docente/32932038/Obstetricia%20III/2014_01/TEXTO%20UNIVERSITARIO%20DE%2000%20III_%20V1.pdf - En grupos de trabajo analizan el caso clínico e interactúan 	<p>3.5.2.1 Emplea pruebas de vigilancia fetal preparto e intraparto para solucionar los problemas obstétricos y el parto quirúrgico.</p>	<p>Rúbrica para Organizador de información</p> <p>Rúbrica para tarea colaborativo</p> <p>Escala valorativa para</p>

	<p>estudiantes y docente en relación a la situación problemática.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Elabora colaborativamente un organizador de información clasificando los tipos de pruebas de bienestar fetal clínicas, técnica, parámetros que se evalúan, interpretación, manejo. - Socializa en la plenaria en grupos de trabajo sus conclusiones. - Se realiza la retroalimentación y sugerencias del docente. <p>Trabajo Práctico</p> <p>Desarrollan las actividades según la guía de práctica en la sede de práctica clínica, realizan examen y monitoreo clínico de la gestante, fundamenta el diagnóstico clínico y plan terapéutico, con enfoque integral, de riesgo y con adecuación intercultural.</p>		<p>plenaria</p> <p>Rúbrica para práctica</p>
Semana 06	<ul style="list-style-type: none"> - Leen el caso clínico y se apertura una lluvia de ideas con participación activa de los estudiantes. - Revisan la información del tema <i>Perfil Biofísico</i> en el texto base: Cunningham G, Leveno K, Bloom S, Spong C, Dashe J, Hoffman B, et al. pp. 341-343. Disponible en: http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040467 - En grupos de trabajo analizan el caso clínico e interactúan estudiantes y docente en relación. - Elabora colaborativamente un organizador de información clasificando Perfil Biofísico Fetal de Manning y el perfil biofísico modificado (Vintzileos), analiza sus indicaciones, parámetros que evalúan e interpretación de resultado para establecer el diagnóstico clínico y el plan terapéutico adecuado. - Socializa en la plenaria en grupos de trabajo sus conclusiones. - Se realiza la retroalimentación y sugerencias del docente. <p>II Actividad de Responsabilidad Social:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Demuestran criterio clínico en el grupo de trabajo colaborativo con enfoque integral, de riesgo y con adecuación intercultural. <p>Trabajo Práctico</p> <ul style="list-style-type: none"> - Desarrollan las actividades según la guía de práctica en la sede de práctica clínica, realizan examen clínico de la gestante, solicita y lectura resultados ecográficos de perfil biofísico, fundamenta el diagnóstico clínico y plan terapéutico, con enfoque integral, de riesgo y con adecuación intercultural. 	<p>3.5.2.2 Interpreta los resultados de las pruebas de vigilancia fetal preparto e intraparto para solucionar los problemas obstétricos.</p>	<p>Rúbrica para tarea colaborativo</p> <p>Escala valorativa para RS</p> <p>Escala valorativa para plenaria</p> <p>Rúbrica para práctica</p>
Semana 07	<ul style="list-style-type: none"> - Observan resultados de Test No Estresante (NST) y se apertura una lluvia de ideas con participación activa de los estudiantes. - Revisan la información del tema Monitoreo Fetal Electrónico - NST en el texto base: Cunningham G, Leveno K, Bloom S, Spong C, Dashe J, Hoffman B, et al. pp. 338-341. Disponible en: http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=0000040467 - En grupos de trabajo colaborativo con la ayuda de gráficos de NST y diapositivas analiza las indicaciones, procedimientos, parámetros que se evalúan, interpretación de resultados y el Test de Fisher. - Socializa en la plenaria en grupos de trabajo sus conclusiones. 	<p>3.5.2.3 Elabora el diagnóstico clínico a partir de los resultados de las pruebas de vigilancia fetal preparto e intraparto respetando la diversidad cultural de la paciente.</p>	<p>Rúbrica para tarea colaborativo</p> <p>Escala valorativa para plenaria</p> <p>Rúbrica para IF</p> <p>Rúbrica para</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Colaborativamente en gráficos de resultados de NST identifican los parámetros que se evalúan, interpretación de resultados, interactúan estudiantes y docente. - Se realiza la retroalimentación y sugerencias del docente. <p>II Actividad de Investigación Formativa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presentan en el EVA el desarrollo de los contenidos de la monografía, referencia la bibliografía utilizando la Norma de Vancouver (mínimo tres referencias bibliográficas). <p>Trabajo Práctico</p> <ul style="list-style-type: none"> - Desarrollan las actividades según la guía de práctica en la sede de práctica clínica, realizan examen clínico de la gestante, lectura resultados de trazados de monitoreo electrónico, fundamenta el diagnóstico clínico y establece el plan terapéutico adecuado respetando la diversidad cultural de la paciente. 		práctica
Semana 08	<ul style="list-style-type: none"> - Observan resultados de Test Estresante (ST) y se apertura una lluvia de ideas con participación activa de los estudiantes. - Revisan la información del tema Monitoreo Fetal Electrónico - ST en el texto base: Cunningham G, Leveno K, Bloom S, Spong C, Dashe J, Hoffman B, et al. pp. 338. Disponible en: http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040467 - En grupos de trabajo colaborativo con la ayuda de gráficos de ST y diapositivas analiza las indicaciones, procedimientos, parámetros que se evalúan, interpretación de resultados y el Test de Fisher. - Socializa en la plenaria en grupos de trabajo sus conclusiones. - Colaborativamente en gráficos de resultados de ST identifican los parámetros que se evalúan, interpretación de resultados, interactúan estudiantes y docente. - Se realiza la retroalimentación y sugerencias del docente. <p>Trabajo Práctico</p> <ul style="list-style-type: none"> - Desarrollan las actividades según la guía de práctica en la sede de práctica clínica, realizan examen clínico de la gestante, lectura resultados de trazados de monitoreo electrónico Test Estresante ST - OCT y monitoreo intraparto, fundamenta el diagnóstico clínico, plan terapéutico adecuado respetando la diversidad cultural de la paciente. 		<p>Rúbrica para Organizador de información</p> <p>Rúbrica para tarea colaborativo</p> <p>Escala valorativa para plenaria</p> <p>Rúbrica para práctica</p>
Semana 09	<ul style="list-style-type: none"> - Leen el caso clínico y se apertura una lluvia de ideas con participación activa de los estudiantes. - Revisan la información del tema Pruebas Invasivas de Vigilancia Antenatal en el texto compilado: Pichen Y, pp. 44-49. Disponible en: http://files.uladech.edu.pe/docente/32932038/Obstetricia%20III/2014_01/TEXTO%20UNIVERSITARIO%20DE%20O%20III_%20V1.pdf - En grupos de trabajo analizan el caso clínico e interactúan estudiantes y docente en relación a la situación problemática. - Colaborativamente elaboran un organizador de información clasificando los tipos de pruebas invasivas, indicaciones, 		<p>Escala valorativa para plenaria</p> <p>Rúbrica para tarea colaborativo</p> <p>Rúbrica de práctica</p>

	<p>importancia, técnica, resultados y riesgos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Socializa en la plenaria en grupos de trabajo sus conclusiones. - Se realiza la retroalimentación y sugerencias del docente. <p>II Tarea Colaborativa: Las conclusiones del caso clínico las presentan en el recurso tarea colaborativa en el EVA, en formato PDF.</p> <p>Trabajo Práctico</p> <p>Desarrollan las actividades según la guía de práctica en la sede de práctica clínica, realizan examen clínico de la gestante, NST, ST, grafica y lectura los resultados, participa en la ejecución de la pruebas invasivas fundamenta el diagnóstico clínico y plan terapéutico, con enfoque integral, de riesgo y con adecuación intercultural.</p> <p>Participan en la evaluación de la II unidad</p>		
--	---	--	--

III UNIDAD APRENDIZAJE : DISTOCIAS DEL TRABAJO DE PARTO			
Capacidad: 3.5.3 Aplica criterios clínicos para diagnosticar las distocias de contracción y de las fases del trabajo de parto respetando la diversidad cultural de la paciente en contextos de su especialidad.			
Tiempo	Actividades de Aprendizaje	Indicadores	Instrumento de evaluación
Semana 10	<ul style="list-style-type: none"> - Leen el caso clínico y se apertura una lluvia de ideas con participación activa de los estudiantes sobre la importancia de la vigilancia fetal en la prevención de complicaciones perinatales irreversibles. - Revisan la información del tema <i>Distocias de la Contracción Uterina</i> en el texto base: Cunningham G, Leveno K, Bloom S, Spong C, Dashe J, Hoffman B, et al. pp. 455 - 441. Disponible en: http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040467 y de la Biblioteca Virtual Espinosa L. Disponible desde: http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?ppg=8&docID=10779690&tm=1464224710256 - En grupos de trabajo analiza la situación problemática del caso clínico e interactúan estudiantes y docente. - Elabora colaborativamente un organizador de información clasificando las distocias de la Contracción uterina por sus tipos, etiología y diagnóstico clínico y plantea para cada caso el manejo clínico adecuado. - Socializa en la plenaria en grupos de trabajo sus conclusiones. - Se realiza la retroalimentación y sugerencias del docente. <p>Trabajo Práctico</p> <ul style="list-style-type: none"> - Desarrollan las actividades según la guía de práctica en la sede de práctica clínica, realizan examen clínico de la gestante, fundamenta el diagnóstico clínico y plan terapéutico con enfoque integral, de riesgo y con adecuación intercultural. 	3.5.3.1 Clasifica las distocias de la contracción uterina y de las fases del trabajo de parto, con criterio clínico, en contextos de su especialidad.	<p>Escala valorativa para RS</p> <p>Escala valorativa para plenaria</p> <p>Rúbrica para tarea colaborativo</p>
Semana 11	<ul style="list-style-type: none"> - Leen el caso clínico y se apertura una lluvia de ideas con participación activa de los estudiantes 		Rúbrica para

	<ul style="list-style-type: none"> - Revisan la información del tema <i>Distocias de las Fases del Trabajo de Parto</i> en el texto compilado: Pichen Y, pp. 58-67. Disponible en: http://files.uladech.edu.pe/docente/32932038/Obstetricia%20II%20I/2014_01/TEXT0%20UNIVERSITARIO%20DE%20O%20II_%20V1.pdf - En grupos de trabajo analiza la situación problemática del caso clínico e interactúan estudiantes y docente. - Elabora colaborativamente un organizador de información clasificando las distocias de las fases del trabajo de parto indicando: tipos, etiología, diagnóstico clínico y plantea para cada caso su manejo clínico adecuado Contracción uterina por sus tipos, etiología y diagnóstico clínico y plantea para cada caso el manejo clínico adecuado. - Socializa en la plenaria en grupos de trabajo sus conclusiones. - Se realiza la retroalimentación y sugerencias del docente. <p>III Actividad de Responsabilidad Social:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Demuestran criterio clínico en el grupo de trabajo colaborativo, con enfoque integral, de riesgo y con adecuación intercultural. <p>III Actividad de Investigación Formativa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presentan en el EVA el desarrollo de los contenidos de la monografía, referencia la bibliografía utilizando la Norma de Vancouver (mínimo tres referencias bibliográficas). <p>Trabajo Práctico</p> <ul style="list-style-type: none"> - Desarrollan las actividades según la guía de práctica en la sede de práctica clínica, realizan examen clínico de la gestante en trabajo de parto, diagnostica las distocias de la contracción uterina y de las fases del trabajo de parto, fundamenta el diagnóstico clínico y establece el plan terapéutico, con enfoque integral, de riesgo y con adecuación intercultural. 		<p>tarea colaborativo</p> <p>valorativa para plenaria</p> <p>Escala valorativa para RS</p> <p>Rúbrica para práctica</p> <p>Rúbrica para IF</p>
Semana 12	<ul style="list-style-type: none"> - Leen el caso clínico y se apertura una lluvia de ideas con participación activa de los estudiantes - Revisan la información del tema relacionado a inducción del trabajo de parto en el texto compilado: Pichen Y, pp. 58-67. Disponible en: http://files.uladech.edu.pe/docente/32932038/Obstetricia%20II%20I/2014_01/TEXT0%20UNIVERSITARIO%20DE%20O%20II_%20V1.pdf - En grupos de trabajo analiza la situación problemática del caso clínico e interactúan estudiantes y docente. - Elabora colaborativamente un organizador de información relacionado a inducción del trabajo de parto: indicaciones, contraindicaciones, técnica y riesgos. - Socializa en la plenaria en grupos de trabajo sus conclusiones. - Se realiza la retroalimentación y sugerencias del docente. <p>III Tarea Colaborativa: Desarrollan el caso clínico, revisando el marco conceptual de la tesis de Esquivel, P. pp. 17-19, disponible en:</p>	<p>3.5.3.2 Realiza el diagnóstico clínico y plan terapéutico para el manejo adecuado de las distocias de contracción uterina y de las fases del trabajo de parto a través de la evaluación clínica.</p>	<p>Rúbrica para tarea colaborativo</p> <p>Escala valorativa para plenaria</p> <p>Rúbrica para práctica</p> <p>Examen escrito</p>

	<p>http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000035651 fundamentan sus respuestas y las conclusiones las presentan en el recurso tarea colaborativo en el EVA.</p> <p>Trabajo Práctico</p> <p>Desarrollan las actividades según la guía de práctica en la sede de práctica clínica, realizan examen clínico de la gestante en trabajo de parto, controlan inducciones y estimulaciones de trabajo de parto, fundamenta el diagnóstico clínico y plan terapéutico, con enfoque integral, de riesgo y con adecuación intercultural.</p> <p>Participan en la evaluación de la III unidad</p>		
--	---	--	--

IV UNIDAD APRENDIZAJE: DISTOCIAS DE PRESENTACIÓN Y DE HOMBRO			
Capacidad: 3.5.4 Aplica criterios clínicos para diagnosticar las distocias de presentación cefálica, presentación podálica y distocia de hombro respetando la diversidad cultural de la paciente.			
Tiempo	Actividades de Aprendizaje	Indicadores	Instrumento de evaluación
Semana 13	<ul style="list-style-type: none"> - Leen el caso clínico y se apertura una lluvia de ideas con participación activa de los estudiantes plantean criterios clínicos para disminuir los riesgos de morbilidad fetal - Revisan la información del tema <i>Distocias de presentación cefálica</i> en el texto base: Cunningham G, Leveno K, Bloom S, Spong C, Dashe J, Hoffman B, et al. pp. 466 - 468. Disponible en: http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040467 - En grupos de trabajo analiza la situación problemática del caso clínico e interactúan estudiantes y docente. - Elabora colaborativamente un organizador de información clasificando las distocias de la presentación cefálica, etiología, diagnóstico y manejo clínico adecuado. - Socializa en la plenaria en grupos de trabajo sus conclusiones. - Se realiza la retroalimentación y sugerencias del docente. <p>Trabajo Práctico</p> <p>Desarrollan las actividades según la guía de práctica en la sede de práctica clínica, realizan examen clínico de la gestante, fundamenta el diagnóstico clínico y plan terapéutico, con enfoque integral, de riesgo y con adecuación intercultural.</p>	<p>3.5.4.1 Clasifica las distocias de presentación cefálica, con criterio clínico</p>	<p>Escala valorativa para plenaria</p> <p>Rúbrica para tarea colaborativo</p> <p>Rúbrica para práctica</p>
Semana 14	<ul style="list-style-type: none"> - Leen el caso clínico y se apertura una lluvia de ideas con participación activa de los estudiantes - Revisan la información del tema <i>Presentación Podálica</i> en el texto base: Cunningham G, Leveno K, Bloom S, Spong C, Dashe J, Hoffman B, et al. pp. 558 - 571. Disponible en: http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040467 - En grupos de trabajo analiza la situación problemática del caso clínico e interactúan estudiantes y docente. 	<p>3.5.4.2 Realiza diagnóstico clínico y plan terapéutico para el manejo adecuado de las distocias de presentación cefálica,</p>	<p>Rúbrica para tarea colaborativo</p> <p>Escala valorativa para RS</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Elabora colaborativamente un organizador de información sobre presentación podálica: incidencia, etiología, clasificación, diagnóstico clínico, manejo y riesgos. - Socializa en la plenaria en grupos de trabajo sus conclusiones. - Se realiza la retroalimentación y sugerencias del docente. <p>IV Actividad de Responsabilidad Social:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Demuestran criterio clínico en el grupo de trabajo colaborativo con enfoque integral, de riesgo y con adecuación intercultural. <p>IV Actividad de Investigación Formativa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presentan en el EVA el desarrollo de los contenidos de la monografía, referencia la bibliografía utilizando la Norma de Vancouver (mínimo tres referencias bibliográficas). <p>Trabajo Práctico Desarrollan las actividades según la guía de práctica en la sede de práctica clínica o simulada, realiza evaluación clínica, fundamenta el diagnóstico clínico y establece el plan terapéutico con enfoque integral, de riesgo y con adecuación intercultural.</p>	presentación podálica y distocia de hombro a través de la evaluación clínica o simulada.	<p>Escala valorativa para plenaria</p> <p>Rúbrica para IF</p> <p>Rúbrica para práctica</p>
Semana 15	<ul style="list-style-type: none"> - Leen el caso clínico y se apertura una lluvia de ideas con participación activa de los estudiantes - Revisan la información del tema <i>Distocia de Hombro</i> en el texto base: Cunningham G, Leveno K, Bloom S, Spong C, Dashe J, Hoffman B, et al. pp. 558 - 571. Disponible en: http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040467 - En grupos de trabajo analiza la situación problemática del caso clínico e interactúan estudiantes y docente. - Elabora colaborativamente un organizador de información relacionado a la Distocia de Hombro: etiología, diagnóstico clínico, pronóstico, prevención, tratamiento, consecuencias maternas y fetales. - Socializa en la plenaria en grupos de trabajo sus conclusiones. - Se realiza la retroalimentación y sugerencias del docente. <p>IV Tarea Colaborativa: Las conclusiones del caso clínico las presentan en el recurso tarea colaborativa en el EVA, en formato PDF.</p> <p>Trabajo Práctico Desarrollan las actividades según la guía de práctica en la sede de práctica clínica o simulada, realiza evaluación clínica, fundamenta el diagnóstico clínico y establece el plan terapéutico, con enfoque integral, de riesgo y con adecuación intercultural.</p> <p>Participan en la evaluación de la IV unidad</p>		<p>Rúbrica para tarea colaborativo</p> <p>Escala valorativa para plenaria</p> <p>Rúbrica para práctica</p>
Semana 16	Examen Final		
Semana 17	Examen de aplazados		

ANEXOS 2: INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN

ESCALA VALORATIVA PARA ACTIVIDAD DE RESPONSABILIDAD SOCIAL

N°	Apellidos y Nombres del Estudiante	INDICADOR: Demuestran actitud colaborativa en el grupo de trabajo				Puntaje
		CRITERIOS				
		Se organiza y respeta los tiempos	Se establece un ambiente de respeto y tolerancia	Responde adecuadamente las preguntas de sus compañeros	Favorece la participación del grupo	
		1-5	1-5	1-5	1-5	
1						
2						

RUBRICA DE EVALUACIÓN ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN FORMATIVA

ACTIVIDAD	INDICADORES DE CAPACIDAD	CRITERIOS / CALIFICATIVOS				PUNTAJE
		VALORACIÓN ALTA 5	VALORACIÓN MEDIA 3	VALORACIÓN BAJA 1	VALORACIÓN DEFICIENTE 0	
Investigación Formativa	Participa en forma colaborativa elaborando la monografía	Presentada oportunamente de manera formal y clara lo solicitado en la monografía.	Presentada de manera formal lo solicitado en la monografía es parcialmente completa	Lo solicitado en la monografía no es claro.	No realizó la actividad.	

	con respaldo de referencias bibliográficas bajo la Norma de Vancouver.	Los contenidos de la monografía son redactados con propiedad y corrección.	Los contenidos de la monografía son redactados con propiedad parcialmente.	Los contenidos de la monografía son redactados sin propiedad, ni corrección.	No realizó la actividad	
		El esquema de la monografía tiene una organización lógica	El esquema de la monografía tiene una organización parcialmente lógica	El esquema de la monografía no tiene una organización lógica	No realizó la actividad	
		Referencia correctamente las 03 fuentes bibliográficas bajo las Normas de Vancouver.	Referencia las fuentes bibliográficas bajo las Normas de Vancouver, pero presenta errores.	Referencia incorrectamente las fuentes bibliográficas bajo las Normas de Vancouver	No realizó la actividad	
TOTAL						

RÚBRICA DE EVALUACIÓN. ORGANIZADOR DE INFORMACIÓN

ACTIVIDAD	INDICADORES DE CAPACIDAD	CRITERIOS / CALIFICATIVOS				PUNTAJE
		VALORACIÓN ALTA 5	VALORACIÓN MEDIA 3	VALORACIÓN BAJA 1	VALORACIÓN DEFICIENTE 0	
Elabora en forma colaborativa un organizador de información y lo socializa en el aula presencial sobre el caso clínico.	Elabora en forma colaborativa un organizador de información vinculando el caso clínico con nueva información adquirida en la biblioteca virtual. Socializa, a los compañeros de aula, el organizador de información en la sesión presencial	Participa activamente, aporta significativamente y respeta la opinión de los demás	Participa activamente y sus aportes son parcialmente significativos.	Sus aportes no son significativos y no trabaja en equipo.	Muestra desinterés y realiza actividades que no corresponde al tema	
		El organizador de información respeta una estructura formal y se establece categorización entre el concepto nuclear y los conceptos derivados	El organizador de información respeta parcialmente una estructura formal y no establece categorización entre el concepto nuclear y los conceptos derivados	El organizador de información No respeta una estructura formal y no establece categorización entre el concepto nuclear y los conceptos derivados.	El organizador de información No fue elaborado.	
		Expone en forma clara, precisa y correcta la información relacionada con el	Expone en forma clara, la información relacionada al tema con imprecisiones	Expone con errores semánticos la información relacionada al tema	Expone de manera incoherente los contenidos del tema	

		tema	conceptuales.			
		Demuestra seguridad y dominio de los contenidos del tema manejando terminología obstétrica.	Demuestra seguridad y dominio de los contenidos del tema. Tiene incorrecciones en el uso de terminología obstétrica.	Demuestra inseguridad y dificultad en el uso de terminología obstétrica y no se deja entender.	Se expresa incorrectamente, desconoce el tema.	
TOTAL						

RUBRICA DE FORO COLABORATIVO (CASO CLÍNICO)

CATEGORIAS	VALORACIÓN ALTA	VALORACIÓN MEDIA	VALORACIÓN BAJA	PUNTAJE
CALIDAD DE TRABAJO	Aportes significativos (Puntos: 4)	Aportes poco significativos (Puntos: 2)	Aportes no corresponden al tema (Puntos: 0)	
INFORMACIÓN DEL TEMA	La información presentada es clara y precisa (Puntos: 4)	La información presentada es parcialmente clara y no es precisa (Puntos: 2)	La información presentada es confusa (Puntos: 1)	
TRABAJO EN EQUIPO	Organizaron adecuadamente sus ideas en el desarrollo de los contenidos. (Puntos: 2)	Organizaron inadecuadamente sus ideas en el desarrollo de los contenidos del tema (Puntos: 1)	Las ideas no guardan coherencia con los contenidos del tema (Puntos: 0)	
PRODUCTO FINAL	Reúne las conclusiones del equipo y los aportes son significativos (Puntos: 4)	Reúne parcialmente las conclusiones del equipo y los aportes son poco significativos (Puntos: 2)	No reúne las conclusiones del equipo y los aportes no son significativos. (Puntos: 0)	
ORTOGRAFÍA	El texto no presenta errores gramaticales, de tildación o puntuación. (Puntos: 2)	El trabajo tiene menos de 5 deficiencias ortográficas gramaticales, de tildación o puntuación. (Puntos: 1)	El trabajo tiene de 6 a más deficiencias ortográficas gramaticales, de tildación y puntuación. (Puntos: 0)	
PUNTUALIDAD	Entrega en la fecha indicada (Puntos: 2)	Entrega en fecha posterior dentro de las 24 hrs posteriores (Puntos: 1)	No presentó el trabajo o lo realizó después de las 24 hrs posterior a la presentación (Puntos: 0)	

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	La bibliografía consignada corresponden al tema y es referenciada bajo la Norma de Vancouver (Puntos: 2)	La bibliografía consignada corresponden al tema y no es referenciada bajo la Norma de Vancouver (Puntos: 1)	La bibliografía consignada no corresponde al tema. (Puntos: 0)	
PUNTAJE				

ESCALA VALORATIVA PARA PLENARIA

N°	Apellidos y Nombres del Estudiante	INDICADOR: Participa en la plenaria de la actividad colaborativa en clase				Puntaje
		CRITERIOS				
		Domina el tema de estudio	Aporta ideas al tema de estudio	Sus intervenciones son coherentes	Respeto las intervenciones de otros	
		1-5	1-5	1-5	1-5	
1						
2						

RUBRICA DE PARTICIPACIÓN INDIVIDUAL EN FORO COLABORATIVO

CATEGORIAS	VALORACIÓN ALTA 5	VALORACIÓN MEDIA 3	VALORACIÓN BAJA 1	0	PUNTAJE
Información presentada del tema	La información que presenta en el debate fue clara y precisa	La información que presenta en el debate fue parcialmente clara	La información presentada en el debate no es precisa	No aportó en el trabajo	
Calidad de su aporte	Su aporte es significativo y genera debate	Su aporte es parcialmente significativo	Sus aportes no se relacionan al tema	No se aportó en el debate	
Participación	Participa dos o más veces en el debate y sus aportes contribuyen al tema	Participa una vez en el debate y sus aportes contribuyen al tema	Participa una o más veces pero sus aportes no contribuyen al tema	No participó en el debate	
	Organiza su aporte adecuadamente, su opinión es pertinente y oportuna	Organiza su aporte adecuadamente, su opinión es coherente	Su opinión no es coherente y no se relaciona con el tema	No participó en el debate	
TOTAL					

RUBRICA DE PRÁCTICA CLÍNICA Y GABINETE

CRITERIOS	CRITERIOS A EVALUAR				PUNTAJE
Conocimientos teóricos	No responde a las preguntas formuladas.	Responde parcialmente a las preguntas o las respuestas no son acertadas	Responde parcialmente a las preguntas, con algunos aciertos.	Responde correctamente a las preguntas.	
Calidad de trabajo	No realiza la actividad	Realiza la actividad parcialmente y con errores.	Realiza la actividad parcialmente, sin errores	Realiza la actividad sin errores	
Criterio clínico	No tiene criterio clínico.	Muestra deficiente criterio clínico.	Muestra criterio clínico en proceso	Muestra criterio clínico acertado.	
Iniciativa	No participa y no demuestra iniciativa.	Participa en forma parcial, no demuestra iniciativa.	Participa en forma parcial y demuestra iniciativa.	Participa de forma constante demostrando iniciativa.	
Destreza	No tiene un buen manejo del material y equipos y “copia” lo que otros hacen	Tiene un manejo básico y recurre constantemente al docente o a los compañeros.	Tiene un buen manejo e intenta resolver por sí mismo los problemas.	Tiene un manejo avanzado y es capaz de resolver los problemas que se presentan.	
TOTAL					

ANEXO 3: LISTADO DE DOCENTES TUTORES

Docentes Tutores de Teoría:

- | | | |
|---|--|------------------|
| 1. López Vargas Nancy | nlopezv@uladech.edu.pe | (Sede Central) |
| 2. Huamán Callañaupa Nelly Hermenegilda | Nellycha13@hotmail.Com | (Filial Piura) |
| 3. Paredes Gálvez Cecilia Del Carmen | cparedesg@uladech.pe | (Filial Sullana) |

ANEXO 4: REFERENCIAS CATEGORIZADAS

TEXTO BASE

- Cunningham G, Leveno K, Bloom S, Spong C, Dashe J, Hoffman B, et al. Williams Obstetricia. 24^a ed. New York: McGraw-Hill; 2015.

TEXTO COMPILADO

- Pichén, Y. Compilado de Obstetricia III. Versión 001. Chimbote: ULADECH Católica 2012. Disponible en:http://files.uladech.edu.pe/docente/32932038/Obstetricia%20III/2014_01/TEXTO%20UNIVERSITARIO%20DE%20O%20III_%20V1.pdf

TESIS

- Esquivel P, Patricia. Satisfacción de las madres con el cuidado obstétrico durante el parto - puerperio en Maternidad de María. [Tesis pregrado] Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2015. <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000035651>

TEXTO DIGITAL

- Llaca V. Fernández, J. Obstetricia clínica. México: McGraw-Hill Interamericana, 2000. [citada 2016 Mayo 25]. Disponible en: <http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?ppg=9&docID=10472859&tm=1464222985059>

TEXTOS COMPLEMENTARIOS

1. Pérez, A. Obstetricia. 4ra ed. Mediterráneo. Chile; 2011.
2. Schwarcz, Obstetricia. 6ta ed. El Ateneo. Buenos Aires; 2005.
3. Méndez R., Vallejo C. Salcedo F. Vigilancia Fetal durante el Trabajo de Parto. Rev.cienc.biomed. 2015; 6(1):170 - 178 [serie en Internet]. [Alrededor de 14 pantallas]. Disponible desde: http://www.revista.spotmediav.com/pdf/6-1/23_guia_vigilancia.pdf
4. Ibarra M., Chio I., Hernández D. Sufrimiento fetal agudo. Un reto. UVS – M. Fajardo. Habana 2014. [serie en Internet]. [Alrededor de 14 pantallas]. Disponible desde: <http://www.uvsfajardo.sld.cu/sufrimiento-fetal-agudo-un-reto>
5. Espinosa L. Parto: mecanismo, clínica y atención: mecanismo, clínica y atención. Colombia. Editorial El Manual Moderno, 2000. [citada 2016 Mayo 25]. disponible desde: <http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?ppg=8&docID=10779690&tm=1464224710256>
6. Hacker F, Gambone J, Calvin J. Ginecología y Obstetricia de Hacker y Moore. México: Editorial El Manual Moderno, 2011. [citada 2016 Mayo 25]. disponible desde: <http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?ppg=16&docID=10831947&tm=1464224271098>